

## Załącznik Nr 8

miejsowość ....., dn. ....2025 r.

### Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie

#### Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko mocodawcy),  
działając w imieniu ..... (dane firmy)  
udzielam niniejszym Pani/u .....(imię i nazwisko)  
zamieszkałej/emu ....., legitymującą/ym się dowodem  
osobistym seria ..... nr ....., nr PESEL: ..... pełnomocnictwa do:

- złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców\*
- zawarcia umowy w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego\*
- do składania wszelkich oświadczeń i dokonywania wszelkich czynności związanych ze złożonym wnioskiem, a także z realizacją warunków wynikających z zawartej umowy\*.

.....

Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo

*\*niepotrzebne skreślić*