

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany ………………………………………….. jako właściciel/ wspólnik/ wspólnicy firmy ………………………………………………………………, nr NIP: ……………………, z siedzibą w ………………………….. upoważniam/y Panią/Pana ………………………………….., legitymującego się dowodem osobistym nr: ……………………., zamieszkałego w …………………………….. przy ul. ……………………………………., do podejmowania wszelkich działań w zakresie ubiegania się o dofinansowanie do kształcenia ustawicznego i jego realizowania w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łęczycy, w tym w szczególności do:

- złożenia, uzupełniania i poprawiania przedmiotowego wniosku wraz z jego załącznikami,

- składania w moim imieniu oświadczeń woli, które skutkować mogą zaciągnięciem zobowiązań finansowych,

- podpisania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego, a także prowadzenia i podpisywania wszelkiej dokumentacji wynikającej z realizacji przedmiotowej umowy.

**………………………………………………………………………………… (**data, pieczątka i podpis pracodawcy)