Załącznik nr 9 do wniosku

**Pełnomocnictwo – wzór**

 …………………………………………………………

 (miejscowość i data)

…………………….…………………………………………..

(imię i nazwisko/nazwa)

…………………………….……………………………………….

(adres zamieszkania/siedziby)

 **PEŁNOMOCNICTWO**

Upoważniam ………………………………………………………………………………………… legitymującego się dowodem osobistym seria ………………. numer ………………………………. , zamieszkałego w ……………………………………………………………………….………………….

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z ubieganiem się o środki w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, w tym do:

- podpisania wniosku o dofinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców;

- składania wszelkich wyjaśnień i oświadczeń w toku rozpatrywania ww. wniosku;

- zawarcia umowy o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawców oraz jej zmiany;

- składania wyjaśnień i oświadczeń oraz dokonania wszelkich czynności związanych
z wykonaniem ww. umowy.

Pełnomocnictwo jest ważne do ……………………………………………….. .

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

 .…………………………………………….

 (podpis)