

Grodzisk Mazowiecki, dnia.....r.

**Dane pracodawcy**

.....  
 .....  
 .....

Tel: .....

**Dane osoby upoważnionej /adres do korespondencji:**

.....  
 .....  
 .....

Tel: .....

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a ....., reprezentujący/a przedsiębiorcę/osobę fizyczną: ..... legitymujący/a się dokumentem seria i numer dowodu osobistego/paszportu\* ....., udzielam pełnomocnictwa: Panu/Pani ..... legitymującego/cą się dokumentem seria i numer dowodu osobistego/paszportu\*....., do reprezentowania pracodawcy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Grodzisku Mazowieckim w sprawach dotyczących finansowania kosztów kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo dotyczy w szczególności:

1. Składania i odbierania wszelkich dokumentów\*,
2. Składania oświadczeń i wyjaśnień, w tym również oświadczeń woli\*,
3. Udzielania wszelkich informacji\*,
4. Składania podpisów pod dokumentami\*,
5. Nanoszenia wszelkich poprawek na składanych dokumentach\*.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do ...../ do odwołania\*.

.....

Podpis

\* Niepotrzebne skreślić