

Dane albo pieczętka Pracodawcy

.....
(nazwa)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisana/ny **reprezentująca/y*** Pracodawcę lub będąca/y* Pracodawcą upoważniam
Panią/Pana legitymującą/cego się
dokumentem tożsamości rodzaj*: dowód osobisty / paszport / inny:,

seria numer,

zamieszkałej/tego w:

.....

do dokonania w imieniu Pracodawcy czynności faktycznych i prawnych związanych z Krajowym
Funduszem Szkoleniowym, w tym do*:

- ☐ złożenia wniosku,
- ☐ podpisania wniosku,
- ☐ składania wszelkich oświadczeń,
- ☐ podpisania umowy,
- ☐ wszelkich czynności związanych z realizacją umowy rezerwy KFS.

Pełnomocnictwo jest ważne do

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy / osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy
lub czytelny podpis zawierający imię i nazwisko)

*niepotrzebne skreślić lub właściwe zaznaczyć; niezaznaczenie żadnego będzie rozumiane, jako umocowanie do wszystkich czynności