## Załącznik nr 5 do wniosku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć Pracodawcy)

**Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy (jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów rejestrowych)**

Ja, niżej podpisany **upoważniam** Panią/Pana: …………………………………………. o numerze dowodu osobistego: ..……………………………………………………….........

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych

z Krajowym Funduszem Szkoleniowym, w tym do:

- podpisania wniosku wraz z załącznikami

- składania wszelkich oświadczeń, wyjaśnień i informacji

- podpisania umowy

oraz wszelkich czynności związanych z realizacją i rozliczeniem umowy KFS.

**Pełnomocnictwo jest ważne do ostatecznego rozliczenia się w sprawie zrealizowanych**

**działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.**

**Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby udzielającej

 pełnomocnictwa)