…….……………………..

 (data i miejsce sporządzenia)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/na, …...........................................................................................................

 (nazwisko, imię, PESEL)

…………………………………………………………………………………….…….……..

(adres)

prowadzący/a działalność gospodarczą ……………………………………..….……………..

………………………………………………………………………….……….….………….

 (nazwa firmy, NIP)

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwisko, imię, PESEL)

………………………………………………………………………………….……….……..

(adres)

do złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim wniosku oraz

podpisania umowy o udzielenie ……………………………………………….….……….….

(*rodzaj wsparcia*)

…………………………………………………………………………………………………

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

………….………….……..

 (podpis osoby upoważniającej)