

.....
(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)