Wzór ……………………………………………

(data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełnomocnictwo**  **do reprezentowania podmiotów ubiegających się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu** | | | |
|  |  | | |
|  | **DANE MOCODAWCY** Jeśli podmiot ma wieloosobowe przedstawicielstwo, należy wskazać dane wszystkich przedstawicieli poprzez dodanie kolejnych wierszy w dokumencie. Pełnomocnictwo podpisują wszyscy przedstawiciele, udzielający pełnomocnictwa.  Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..  PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………  Pełniona funkcja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres elektroniczny lub numer telefonu lub inne dane kontaktowe ……………………………………………………………………………………  Adres do doręczeń …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  w imieniu podmiotu który reprezentuję …………….…………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa reprezentowanego podmiotu)  NIP ……………………….……………………………………………………….…… REGON……………………………………………………………………………….……  niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa: ……………………………………………………………………….………………………………………….………..  (imię i nazwisko pełnomocnika)  PESEL …………………………………………. zamieszkałemu/ej w ………………………………………… przy ulicy ………………………………………  (miejscowość) (adres)  legitymującemu/cą się dokumentem tożsamości rodzaj: dowód osobisty/paszport/ inny:……………………………………………….  seria …………………………………………………………………………………….. numer………………………………………………………………..…………………  do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych ubieganiem się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świebodzinie, tj.: (zakres pełnomocnictwa)\*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Pełnomocnictwo jest ważne od dnia ………………………………………… do dnia ……………………………………………………………………………  Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw. | | |
|  |  | | |
| **1. Podstawa prawna** | | |
| - art. 32 ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego  - art. 47 ust. 3 pkt 10 ustawa z dnia 20 marca 22025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia | | |
| **3. Podpis/y mocodawcy** | | |
|  |  |  |
|  | | |

(pieczątka/i i podpis/y mocodawcy, w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć czytelny/e podpis/y)

*\* Z treści pełnomocnictwa powinien jasno wynikać jego zakres, tzn. jakich czynności, w jakim postępowaniu, przed jakim organem może dokonywać pełnomocnik w imieniu swojego mocodawcy. Proszę wskazać zakres pełnomocnictwa (w trybie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia w szczególności do: składania i odbioru dokumentów, składania podpisu pod wnioskiem i załącznikami, składania wszelkich oświadczeń i wyjaśnień, udzielania wszelkich informacji, nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach, rozliczania skierowań wydanych przez PUP, podpisania umowy, aneksu do umowy oraz wszelkich innych niezbędnych czynności związanych z zawarciem, realizacją i rozliczeniem umowy).*