

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr PESEL)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja, niżej podpisany(a) jako osoba uprawniona do ubiegania się o stypendium szkolne, na podstawie art. 32 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)*

Legitymującemu(ej) się dowodem osobistym.....
(seria, nr)

do dokonywania w moim imieniu wszelkich czynności związanych z ubieganiem się o stypendium, do odbioru decyzji w ww. sprawie oraz pobierania przyznanego mi stypendium.

Biała Podlaska,