.................................................................................................

 (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 z późn. zm.)

**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, ………………….. …………………………………..