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

Nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko Data

……………………………………………..

Adres siedziby

**PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam pełnomocnictwa …………………………………………, dane kontaktowe do doręczeń (np. adres, adres elektroniczny) …………………… do składania w moim imieniu oświadczeń woli w sprawach o udzielenie jednorazowo dotacji ze środków Funduszu Pracy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy i małego przedsiębiorcy.

………………………………………

podpis