Białystok, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 roku

**Pełnomocnictwo**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Burmistrz/Wójt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejszym, na podstawie art. 98 i następnych Kodeksu Cywilnego, upoważniam Pana/Panią

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

której/któremu powierzono stanowisko Dyrektora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na podstawie ZARZĄDZENIA Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do składania oświadczeń woli, podpisywania umów o zorganizowanie stażu, składania wniosków i informacji związanych z zawarciem i wykonaniem umowy oraz wszelkich czynności prawnych z Powiatem Białostockim, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Białymstoku.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw i może być w każdym czasie odwołane lub zmienione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_