

Białystok, dnia _____ 2025 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.
