

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko)

zam. ....  
(adres)

legitymującą się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu osobistego)

do złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego i działania w moim imieniu przed Urzędem Gminy Świerklany we wszystkich sprawach z tym związanych, jak również do odbioru poszczególnych rat stypendium.

.....  
(własnoręczny podpis mocodawcy)