

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko)

zam. ....  
(adres)

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

do działania w moim imieniu przed Urzędem Gminy Świerklany we wszystkich  
sprawach związanych z przyznaniem stypendium szkolnym.

.....  
(własnoręczny podpis mocodawcy)