**Imię (imiona) nazwisko** …………………………………………………………………………………………………...........

 (osoba upoważniająca)

**Zamieszkały/a w** ……………………………………………………………………………………………………………………...

**PESEL:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**UPOWAŻNIAM:**

……………………………………………………………………

(wpisać stopień pokrewieństwa)

 **Imię i nazwisko** ………………………………………………………………………………………………………………………

 (osoba upoważniona)

**Zamieszkałego/ą w** ………………………………………………………………………………………………………………….

**PESEL:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 **do załatwiania wszelkich spraw związanych ze stypendium szkolnym**

Dynów, dnia …………………………………..

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

 (czytelny podpis osoby upoważnionej) (Nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Jako upoważniony/a przez Pana/Panią …………………………………………………

Do pobierania stypendium szkolnego oświadczam, iż jestem świadomy/a, że udzielone mi upoważnienie wygasa w razie jego cofnięcia przez mocodawcę, śmierci mocodawcy lub utraty przeze mnie zdolności do czynności prawnych.

**Zobowiązuję się poinformować tut. Urząd w razie zaistnienia takiej sytuacji.**

……………………………………………………..

 (podpis upoważnionego)

Pouczenie:

Art. 32 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania administracyjnego strona może działać przez pełnomocnika chyba, że charakter czynności wymaga jej osobistego działania.

Art. 33 § 1 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.

NIE PODLEGA OPLACIE SKARBOWEJ na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit.c z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (t.j.; Dz.U. z 2018 r. poz.1044 z późn.zm.)