Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o naborze wniosków o przyznanie stypendium

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana/y:

**…………………………………………………………..** (imię i nazwisko Ucznia szczególnie uzdolnionego)

zam. w ………………………, ul./al./os.: ………..…………………… nr domu: …, nr lokalu: …,   
kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ ………………….; PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

działająca/y przez przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1):

**…………………………………………………………..** (imię i nazwisko)

zam. w ………………………, ul./al./os.: ………..…………………… nr domu: …, nr lokalu: …,   
kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ ………………….; PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

będąc osobą uprawnioną do złożenia wniosku o przyznanie stypendium, niniejszym udzielam Pani/Panu **…………………………………………………………..** (imię i nazwisko pełnomocnika),

pełnomocnictwa do[[2]](#footnote-2):

1. złożenia w moim imieniu wniosku o przyznanie stypendium wraz z załącznikami (w tym   
   Indywidualnego Planu Rozwoju, dalej jako IPR) w odpowiedzi na ogłoszenie Departamentu Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego o naborze wniosków o przyznanie stypendium na rok szkolny 2016/2017 w ramach projektu pn. „Regionalny Program Stypendialny” Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych, Typ projektu A. regionalny program stypendialny dla uczniów szczególnie uzdolnionych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
2. zawarcia w moim imieniu umowy stypendialnej z Województwem Małopolskim,
3. zawarcia w moim imieniu nieodpłatnej umowy o opiekę dydaktyczną z nauczycielem/ pedagogiem szkolnym/ doradcą zawodowym zatrudnionym w szkole, do której uczeń uczęszcza,
4. złożenia w moim imieniu sprawozdania z realizacji IPR,
5. reprezentowania mnie i składania w moim imieniu wszelkich oświadczeń przed Departamentem Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i/lub Województwem Małopolskim zarówno na etapie prowadzonego naboru wniosków o przyznanie stypendium jak również w trakcie realizacji umowy stypendialnej i IPR, a także przed podmiotami upoważnionymi do kontroli,
6. odbioru korespondencji i dokumentów w zakresie udzielonego umocowania.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest do odwołania.

…………………………………

Data i podpis Osoby udzielającej pełnomocnictwa

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej – o ile dotyczy.

1. Jeśli Stypendystą jest pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych należy wykreślić. Jeśli Stypendystą jest uczeń niepełnoletni/niemający pełnej zdolności do czynności prawnych - niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres pełnomocnictwa według uznania Osoby udzielającej pełnomocnictwa – formularz można modyfikować według potrzeb. [↑](#footnote-ref-2)