

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Ja/My niżej podpisany/i
działając w imieniu

z siedzibą w

niniejszym udzielam Panu/ Pani

pełnomocnictwa do reprezentowania wnioskodawcy w postępowaniu przed Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach w zakresie złożenia **wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników w następstwie wystąpienia COVID-19**, na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 z późn.zm.)* oraz do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w tym zakresie w imieniu i na rzecz Młodawcy.

Pełnomocnictwo niniejsze nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
data

.....
podpisy