**Dane mikroprzedsiębiorcy/lub pieczątka**

**Adres, NIP, REGON, PESEL (osoba fizyczna), KRS, nr telefonu**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

…………………………………………........

 …………………………….., dnia ………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja/my niżej podpisany/a/i…………………………………………, reprezentujący/a mikroprzedsiębiorcę / małego przedsiębiorce……………………………………….legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem……………………………. niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa dla Pani/Pana…………………………….zamieszkałego w ……………………………legitymującego się dowodem osobistym/paszportem ……………………………….. nr PESEL……………………… do reprezentowania mnie/mikroprzedsiębiorcy/małego przedsiębiorcy przed Starostą Wągrowieckim/Dyrektorem Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu w postępowaniu dotyczącym udzielenia ze środków Funduszu Pracy dotacji na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy i małego przedsiębiorcy, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26.02.2021r. w sprawie wsparcia uczestników obrotu gospodarczego poszkodowanych wskutek pandemii COVID-19 (Dz.U. z 2021r.,poz. 371 ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, art.15 zze4 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

W szczególności do :

1. złożenia wniosku o udzielenie dotacji, oświadczeń woli i wiedzy wymaganych wnioskiem, w tym do złożenia oświadczeń zawartych we wniosku, które są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
2. zawarcia umowy o udzielenie dotacji.

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

 Mikroprzedsiębiorca / Mały przedsiębiorca