**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany/na ……………………………………..………………. zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr …………….………….. **u p o w a ż n i a m** Pana/ią …….……………………………………………………………… zamieszkałego/ą …………………………………………………………………………………………………. legitymującego/ą się dowodem osobistym seria i nr …………….…………..

do złożenia wniosku o pomoc materialną o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego oraz w przypadku pozytywnego jego rozpatrzenia do samodzielnej realizacji działań zgodnych z zasadami rozliczania oraz do odebrania w/w świadczenia w moim imieniu.

Upoważnienie obejmuje okres realizacji i rozliczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na okres roku szkolnego 2023/2024.

…………………………………..

 ……………………………………..

 Data i podpis

Ja niżej podpisany/na ……………………………………..………………. zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr …………….………….. **u p o w a ż n i a m** Pana/ią …….……………………………………………………………… zamieszkałego/ą …………………………………………………………………………………………………. legitymującego/ą się dowodem osobistym seria i nr …………….…………..

do złożenia wniosku o pomoc materialną o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego oraz w przypadku pozytywnego jego rozpatrzenia do samodzielnej realizacji działań zgodnych z zasadami rozliczania oraz do odebrania w/w świadczenia w moim imieniu.

Upoważnienie obejmuje okres realizacji i rozliczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na okres roku szkolnego 2023/2024.

…………………………………..

 …………………………………………………………

 Data i podpis