.......................................................... Zabrze,………………………..…

(nazwisko i imię)

..........................................................

 (ulica, nr mieszkania)

..........................................................

 (nazwa miejscowości)

 **Upoważnienie**

Ja …………………………….…………………………… legitymująca/-y się dowodem osobistym nr ………………………………………… wydanym przez Prezydenta Miasta Zabrze, upoważniam ……………………………………………………………..………. legitymującą/-ego się dowodem osobistym nr…………………………………..…. wydanym przez Prezydenta Miasta Zabrze do reprezentowania mnie w sprawach dotyczących stypendium szkolnego, w tym w szczególności do złożenia wniosku wraz załącznikami, uzupełnienia braków formalnych oraz do odbioru decyzji ws. stypendium szkolnego.

…………………………… ………………………………

 podpis wnioskodawcy podpis upoważnionego