

POOBLASTILO

Spodaj podpisani, _____/ime in priimek/, zakoniti zastopnik
podjetja _____/naziv/, _____/sedež/,
_____/davčna št./, _____/matična št./

pooblaščam

_____/ime in priimek pooblaščenca/ za podpis in oddajo vloge na Javni
razpis za podporo podjetjem pri oblikovanju in uveljavljanju strategij in/ali načrtov ukrepov za
učinkovito upravljanje starejših zaposlenih ter krepitvi njihovih kompetenc v okviru programa
»Podpora podjetjem za podaljševanje delovne aktivnosti - ASI+«.

Pooblastilo velja samo za podpis in oddajo vloge na zgoraj navedeni razpis.

Žig in podpis zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Pooblaščenec s podpisom potrjujem, da sprejemam pooblastilo in da sem seznanjen z vsebino in
obsegom predmetnega pooblastila.

Podpis pooblaščenca:

Datum: _____