

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(ulica in hišna številka stalnega bivališča)

\_\_\_\_\_  
(pošta in kraj stalnega bivališča)

## P O O B L A S T I L O

Podpisani \_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_, stanujoč na gornjem naslovu,  
(ime in priimek) (datum rojstva)

pooblaščam \_\_\_\_\_, rojstni datum \_\_\_\_\_, stanujoč na  
(ime in priimek pooblaščenca) (datum rojstva pooblaščenca)

\_\_\_\_\_, da me kot stranko zastopa pri  
(naslov pooblaščenca z ulico, hišno številko, pošto in krajem)

javni ustanovi Ad futura v postopku za pridobitev štipendije po javnem razpisu do dokončnosti odločbe ter

v postopku štipendiranja, v kolikor bom prejemnik štipendije.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis)