

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

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

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

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

Podpisani \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_, stanujoč na

(ime in priimek vlagatelja)

(datum rojstva vlagatelja)

gornjem naslovu, pooblašчам spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije v okviru prijave na *"Javni razpis sofinanciranja podoktorskega raziskovalnega izobraževanja na European University Institute (EUI) za leto 2018"* (v nadaljevanju: 232. JR) do dokončnosti odločbe ter v pogodbenem razmerju, če mi bo sofinanciranje odobreno. Spodaj navedeno osebo izrecno pooblašчам tudi za podpis pogodbe o sofinanciranju.

### Podatki o pooblaščenju/ki:

Priimek in ime:

\_\_\_\_\_

Datum rojstva:

\_\_\_\_\_

Naslov (ulica in hišna št.):

\_\_\_\_\_

Naslov (poštna št. in kraj):

\_\_\_\_\_

Št. telefona:

\_\_\_\_\_

E-poštni naslov:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis vlagatelja)

Sprejemam pooblastilo.

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis pooblaščenca)