P l n o m o c e n s t v o

udelené v súlade s ustanovením § 31 až § 33 b) zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

**Splnomocniteľ:**

**Meno a priezvisko:** ...............................................................................................................

**Trvale bytom:** ...............................................................................................................

**Dátum narodenia:** ...............................................................................................................

**Rodné číslo:** ...............................................................................................................

**udeľujem plnú moc splnomocnencovi**

**Splnomocnenec:**

**Meno a priezvisko:** ...............................................................................................................

**Trvale bytom:** ...............................................................................................................

**Dátum narodenia:** ...............................................................................................................

**Rodné číslo:** ...............................................................................................................

na vykonávanie všetkých právnych úkonov súvisiacich s vybavovaním, poskytnutím ako aj splácaním stabilizačnej pôžičky z Fondu na podporu vzdelávania (ďalej len „fond“), Panenská 29, 811 03 Bratislava ako veriteľom, najmä, nie však výlučne, na:

* uzatvorenie (podpísanie) zmluvy o stabilizačnej pôžičke za splnomocniteľa ako dlžníka,
* preberanie doporučenej pošty a pošty do vlastných rúk,
* vykonávanie všetkých ostatných právnych úkonov potrebných pre riadne uzatvorenie zmluvy o stabilizačnej pôžičke a pre splnenie podmienok poskytnutia stabilizačnej pôžičky z fondu
* vykonávanie všetkých ostatných právnych úkonov potrebných pre plnenie povinností vyplývajúcich zo zmluvy o stabilizačnej pôžičke.

 .................................................................. úradne osvedčený podpis splnomocniteľa