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/číslo OP: ...............................................................................................................

**týmto v plnom rozsahu splnomocňujem**

**Splnomocnenca**

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

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

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

Rodné číslo/číslo OP: ...............................................................................................................

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,
* vykonávanie všetkých ostatných právnych úkonov potrebných pre riadne uzatvorenie zmluvy o stabilizačnej pôžičke a pre splnenie podmienok poskytovania stabilizačných pôžičiek z fondu,
* vykonávanie všetkých ostatných právnych úkonov potrebných pre plnenie povinností vyplývajúcich zo zmluvy o stabilizačnej pôžičke.

V .............................................., dňa ......................

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