***Zalecany wzór pełnomocnictwa, o którym mowa w art. 69 h ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012. poz. 680 ze zm.)***

***PEŁNOMOCNICTWO***

***NIEODPŁATNA POMOC PRAWNA***

.......................................................................................................

*(Data i miejsce udzielenia pełnomocnictwa)*

..............................................................................................................

*(Imię i nazwisko cudzoziemca, data urodzenia, obywatelstwo)*

Niniejszym ja niżej podpisany (-a) oświadczam, że do reprezentowania w sprawie …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………... upoważniam.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. *(imię, nazwisko, adres pełnomocnika).*

...........................................

*(podpis cudzoziemca)*

***Oświadczenia pełnomocnika:***

**Pełnomocnictwo przyjmuję.**

*..................................................*

*(Data i podpis pełnomocnika)*

**Na decyzji nr ...................................... została zamieszczona klauzula, o której mowa
w art. 69 h ust. 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012. poz. 680 ze zm.).**

*..................................................*

*(Data i podpis pełnomocnika)*

**Zapoznałam/em cudzoziemca z warunkami udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej
(w szczególności z treścią ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012. poz. 680 ze zm.) w tym zakresie).**

*..................................................*

*(Data i podpis pełnomocnika)*