

STAROSTA KRASNOSTAWSKI

Krasnystaw, dnia.....r.

.....(znak sprawy)

UPOWAŻNIENIE NR/rok

Na podstawie art. 35. ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107 z późn. zm.) oraz § 3 pkt 3 zarządzenia nr 38/2025 Starosty Krasnostawskiego z dnia 12 sierpnia 2025 r. w sprawie organizacji i przygotowania punktu kontaktowego HNS Starosty Krasnostawskiego

upoważniam

Panią /Pana -(stanowisko służbowe)

legitymującego się dowodem osobistym o nr do reprezentowania

Starosty Krasnostawskiego

w kontaktach z przedstawicielami wojsk własnych i sojusznicznych przebywających na terenie powiatu krasnostawskiego oraz kierownikami jednostek organizacyjnych, niezbędnych do prawidłowego wywiązywania się Rzeczypospolitej Polskiej z przyjętych zobowiązań międzynarodowych.

Niniejsze upoważnienie ważne jest do dnia i nie może być przenoszone na inne osoby. Upoważnienie jest ważne łącznie z dokumentem tożsamości.

Jednocześnie prosi się wszystkich, do których zwróci się osoba legitymująca się niniejszym upoważnieniem o udzielenie jej wszelkiej pomocy w zakresie sformułowanym przez nią na piśmie. Wszelkie zobowiązania wynikające z udzielonej pomocy będą regulowane bezpośrednio przez stronę, której pomoc została przekazana lub inną jednostkę organizacyjną wskazaną przez organ, który udzielił niniejszego upoważnienia.

.....
(podpis i pieczętka organu, kierownika jednostki organizacyjnej)

Obsada Punktu Kontaktowego HNS Starosty Krasnostawskiego

1. Punkt kontaktowy działa w oparciu o stanowisko:
2. Dane osób upoważnionych do reprezentowania PK HNS:

Wyszczególnienie	Kierownik PK HNS	Z-ca kierownika PK HNS	Osoba funkcyjna	Dodatkowa osoba funkcyjna
Nazwa stanowiska służbowego				
Imię i nazwisko				
Nr telefonu				
e-mail				
Adres służbowy do korespondencji				

.....
(data, podpis i pieczęć organu, kierownika jednostki organizacyjnej)

Wykaz obsady Punktów Kontaktowych HNS podmiotów i jednostek samorządu terytorialnego z terenu powiatu krasnostawskiego
na rok

Lp.	Instytucja	Imię	Nazwisko	Telefon	E-mail	Stanowisko
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

.....
(data, podpis i pieczęć organu, kierownika jednostki organizacyjnej)