MEGHATALMAZÁS

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |   |
| Beosztás: |   |
| Fenntartó neve: |   |
| Fenntartó címe: |   |
| Fenntartó adószáma: |   |

képviseletében az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 13. § (1) bekezdése alapján meghatalmazom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név[[1]](#footnote-1):**  |  | **-t** |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Anyja születési családi és utóneve:** |  |
| **E-mail cím[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Telefonszám:** |  |

hogy a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet szerint a fenntartó engedélyesének a szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése, az adatmódosítás és az engedélyes törlése iránti eljárásokban, valamint a bejelentési kötelezettség teljesítése során helyettem eljárjon.

Jelen meghatalmazás Magyarország egész területére - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vármegyére terjed ki. (*nem kívánt rész törlendő*)

Jelen meghatalmazás kizárólag a fenntartó\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ágazati azonosítójú engedélyesére terjed ki. (*kizárólag akkor töltendő ki, ha csak a fenntartó egyes engedélyesére, engedélyeseire terjed ki a meghatalmazás*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap, \_\_\_\_\_\_ nap

 meghatalmazó meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi ig. száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Személyi ig. száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. az Ügyfélkapu plusz, vagy DÁP regisztráció során megadott adatok [↑](#footnote-ref-1)
2. **az Ügyfélkapu plusz, vagy DÁP regisztráció során megadott e-mail cím** [↑](#footnote-ref-2)