Załącznik 5.2 Wzór pełnomocnictwa do reprezentowania projektodawcy (osoba prawna)

Powiat Gryfiński/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie
ul. Sprzymierzonych 4
74-100 Gryfino
(nazwa i adres projektodawcy)

PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA PROJEKTODAWCY

WZÓR*

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 na realizację projektu **„Powiat Gryfiński dla Ukrainy" RPZP.07.06.00-32-P009/22** *[nazwa i numer projektu],* w imieniu Powiatu Gryfińskiego/ Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie *[nazwa projektodawcy]* z siedzibą w Gryfinie, przy ul. Sprzymierzonych 4, udzielam pełnomocnictwa **Pani: Bożenie Stawiarskiej** do reprezentowania Powiatu Gryfińskiego/Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie przed Wojewódzkim Urzędem Pracy Szczecinie w sprawie podpisania wniosku o dofinansowanie realizacji ww. projektu, umowy oraz wykonywania wszelkich czynności związanych z realizacją ww. projektu. Podczas nieobecności Pani Bożeny Stawiarskiej pełnomocnictwo w powyższym zakresie udzielam w zastępstwie **Pani Monice Parzych-Malawskiej.**

…… ……

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

* Uwaga! Niniejszy wzór ma zastosowanie do podmiotów (projektodawców) będących osobami prawnymi i odnosi się do sytuacji, gdy osoba upoważniona wykonuje wszelkie czynności wynikające z realizacji projektu, podpisuje wniosek oraz umowę. W przypadku innego zakresu pełnomocnictwa np. samego podpisania wniosku należy odpowiednio zmienić treść pełnomocnictwa. Należy zwrócić uwagę, że wzór może nie odpowiadać specyfice konkretnej jednostki. W takim przypadku konieczne jest dostosowanie wzoru.