Załącznik nr 8 do Umowy wsparcia w projekcie
„Przepis na Rozwój - zamówienia publiczne dostępne dla wszystkich" nr POWR.02.02.00-00-ZP03/19

PEŁNOMOCNICTWO

…….…….…. **z siedzibą w** ……..,

/pełna nazwa przedsiębiorcy/ */miejscowość, kod pocztowy/*

ul. ……....., wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / *Krajowego Rejestru Sądowego*[1]*, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla …….. w …….. pod nr KRS …….*, reprezentowana przez: Panią/Pana …… - działającego jako ……[2] w/w podmiotu, uprawnioną/ego do jego samodzielnej reprezentacji[3] udziela niniejszym pełnomocnictwa szczególnego:

Pani/Panu ……., zamieszkałej/-emu w ……..,

/miejscowość, kod pocztowy/

przy ul. ……., seria i nr dowodu osobistego ……., PESEL …….

do jednoosobowego reprezentowania wyżej opisanego przedsiębiorcy, jako podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, we wszelkich sprawach związanych z udziałem w Projekcie „Przepis na Rozwój - zamówienia publiczne dostępne dla wszystkich", a w tym w szczególności do:

1) podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik *umowy wsparcia w ramach E*uropejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów,
2) podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy, jako jej pełnomocnik wszelkich aneksów do umowy wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,
3) zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu i na rzecz wyżej opisanego przedsiębiorcy,
4) składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy.

Pełnomocnik upoważniony jest do dokonywania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych, jakie okażą się potrzebne i/lub niezbędne dla realizacji niniejszego pełnomocnictwa, w tym do podpisywania wszelkich dokumentów wymaganych od wyżej opisanego przedsiębiorcy.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielone na czas nieokreślony i podlega zwrotowi do Mocodawcy jedynie w przypadku jego odwołania przez Mocodawcę.

……., dnia …… roku

/miejscowość/

…….

/podpis i pieczęć imienna + firmowa/

…….

/podpis i pieczęć imienna + firmowa/

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] Proszę wskazać pełnioną funkcję: np. członek zarządu, prokurent samoistny, wspólnik uprawniony do reprezentacji, itp.
[3] W przypadku reprezentacji wieloosobowej, proszę wpisać dane i funkcję wszystkich osób które zgodnie z danymi rejestrowymi łącznie reprezentują przedsiębiorcę na dzień udzielenia pełnomocnictwa i które podpiszą pełnomocnictwo.

Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.