

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<sup>1</sup>, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ..... w ..... pod nr KRS .....,  
reprezentowana przez: Panią/Pana ..... - działającego jako .....<sup>2</sup> w/w podmiotu, uprawnioną/ego do jego samodzielnej reprezentacji<sup>3</sup> 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) podpisywania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik umowy wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów,
- 2) podpisywania 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/

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Proszę wskazać pełnią funkcję: np. członek zarządu, prokurent samoistny, wspólnik uprawniony do reprezentacji, itp.

<sup>3</sup> 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.