................................... dnia .............................

***PEŁNOMOCNICTWO***

...................................................................................................................................................................

*(nazwa* *Beneficjenta projektu pilotażowego)*

**reprezentowana/y przez:**

...................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta projektu pilotażowego)*

**upoważnia**

...................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta projektu pilotażowego)*

...................................................................................................................................................................

*(numer i seria dowodu osobistego / numer i seria paszportu)*

**do**: ............................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................... *...................................................................................................................................................................*

*(szczegółowy opis czynności, do których upoważniona zostaje osoba)*

**w ramach Wniosku o dofinansowanie projektu**

................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................... *(tytuł Wniosku o dofinansowanie)*

**w ramach Naboru nr** **……………………….**

Nie dopuszcza się udzielenia dalszego pełnomocnictwa.

……………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania

Beneficjenta projektu pilotażowego )