Załącznik nr 13 do Regulaminu naboru do projektu

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Data udzielenia pełnomocnictwa:** ……………………………………………………………….

**Dane Przedsiębiorcy udzielającego pełnomocnictwa:**

1. Imię i nazwisko/nazwa\* ………………………………………………………………………...
2. Adres ………………………………………………………………………………………………
3. Numer KRS\*\*………………………………………………………………………………………
4. NIP ………………………………………………………………………………………………….
5. Regon ……………………………………………………………………………………………..

**Dane osoby/osób**\* **reprezentującej/ych Przedsiębiorcę będącego osobą prawną:**

1. Imię i nazwisko ……………………………. PESEL …………………………………………….
2. Imię i nazwisko ……………………………. PESEL …………………………………………….
3. Imię i nazwisko …………………………….. PESEL ……………………………………………

**Dane pełnomocnika:**

1. Imię i nazwisko/nazwa\* ………………………………………………………………………...
2. Adres ………………………………………………………………………………………………
3. Numer KRS\*\*………………………………………………………………………………………
4. NIP/PESEL\* ………………………………………………………………………………………….
5. Regon\*\* ……………………………………………………………………………………………..

**Treść pełnomocnictwa:**

 W związku z planowanym udziałem / udziałem w projekcie\* pod nazwą „**Dofinansowanie usług rozwojowych dla MŚP z terenów rewitalizowanych Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego**” udziela się pełnomocnictwa do\*:

1. podpisania i złożenia dokumentów aplikacyjnych o dofinansowanie usług rozwojowych, wraz z ewentualnymi uzupełnieniami i korektami,
2. zawarcia umowy o dofinansowanie,
3. podpisania i złożenia wniosku o rozliczenie usług rozwojowych wraz z załącznikami,
4. prowadzenia wszelkiej korespondencji związanej z procesem aplikacji o dofinansowanie usług rozwojowych, a następnie realizacji i rozliczenia wsparcia.

**Nazwa Operatora PSF:** Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.

 …………………………………………………………………………………………

 Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

Potwierdzam przyjęcie Pełnomocnictwa

 …………………………………………………………………………………………

 Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

**UWAGA**

**Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej.**

**Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**

\*niepotrzebne skreślić

\*\*jeśli dotyczy