**Plnomocenstvo**

**Splnomocniteľ (štatutárny orgán prijímateľa):**

Obchodné meno: ..............................................................................................................................................

Sídlo: ................................................................................................................................................................

IČO: ..................................................................................................................................................................

Konajúci (štatutárny orgán/štatutárny zástupca): ..........................................................................................

**Splnomocnenec (osoba zastupujúca štatutárny orgán):**

Meno,priezvisko: ............................................................................................................................................

Trvalé bydlisko: .............................................................................................................................................

Číslo OP: .......................................................................................................................................................

Dolupodpísaný splnomocniteľ dáva týmto plnomocenstvo splnomocnencovi na zastupovanie splnomocniteľa v súvislosti s poskytnutím nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“) v rámci:

* Názov projektu..........................................................................................................................
* Kód žiadosti o NFP....................................................................................................................

spočívajúce v nasledovných úkonoch:

* **na podpis zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku nadväzujúcej na rozhodnutie o schválení uvedenej žiadosti o poskytnutie NFP, vrátane prípadných dodatkov k tejto zmluve (ďalej len „zmluva“);**
* **na všetky úkony súvisiace s realizáciou projektu po podpise zmluvy, najmä na podávanie, dopĺňanie žiadostí o platbu, monitorovacích správ projektu;**
* **na komunikáciu s poskytovateľom v rámci projektu, ktorý bude realizovaný na základe zmluvy, vrátane prijímania písomností adresovaných žiadateľovi po schválení predmetnej žiadosti o poskytnutie NFP, podpis písomností za splnomocniteľa zasielaných pri tejto komunikácii (napr. v rámci výzvy na poskytnutie súčinnosti pred uzavretím zmluvy).**

Toto plnomocenstvo je platné do odvolania splnomocniteľom alebo vypovedania splnomocnencom.

V .........................., dňa: ................. V ..........................., dňa: ......................

**Plnomocenstvo prijímam.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Splnomocniteľ Splnomocnenec**