**PLNOMOCENSTVO**

**Splnomocniteľ :**

**Sídlo :**

**IČO :**

**Konajúci**

**(štatutárny orgán) :**

**týmto udeľuje plnomocenstvo**

**Splnomocnenec :**

**Dátum narodenia :**

**Trvalé bydlisko :**

**Číslo OP[[1]](#footnote-1) :**

na zastupovanie splnomocniteľa v súvislosti s poskytnutím finančných prostriedkov z nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“) v rámci Programu Slovensko v gescii MH SR:

**Názov projektu:**

**Kód žiadosti o NFP:**

**spočívajúce v nasledovných úkonoch**[[2]](#footnote-2)**:**

* **na podpis Zmluvy o poskytnutí NFP nadväzujúcej na Rozhodnutie o schválení ŽoNFP vo vzťahu k uvedenej žiadosti o 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, zmien projektu a ďalšej dokumentácie súvisiacej s projektom;**
* **na komunikáciu s Poskytovateľom v rámci projektu, ktorý bude realizovaný na základe zmluvy, vrátane prijímania písomností adresovaných žiadateľovi po schválení predmetnej žiadosti o 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[[3]](#footnote-3) Splnomocnenec**

1. Občianskeho preukazu [↑](#footnote-ref-1)
2. Žiadateľ je oprávnený upraviť uvedené úkony, na ktoré splnomocňuje splnomocnenca, t.j. doplniť ďalšie úkony alebo vypustiť nerelevantné. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podpis splnomocniteľa musí byť úradne overený. [↑](#footnote-ref-3)