**Załącznik nr 11 do Ogłoszenia o naborze wniosków 1/G/2019**

..................................., dnia .............................

(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

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

(nazwa Grantobiorcy)

reprezentowana/y przez:

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

(imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Grantobiorcy)

w związku z ogłoszonym konkursem przez Stowarzyszenie Lokalna Grup działania Gmin Dobrzyńskich Region Południe o numerze 1/G/2019

**udziela pełnomocnictwa Panu/Pani**

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

(imię i nazwisko)

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

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

**do**

[ ]  podpisania wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami

[ ]  składania wyjaśnień w zakresie przedmiotowego wniosku o dofinansowanie

[ ]  podpisania umowy o dofinansowanie projektu

[ ]  reprezentowania Grantobiorcy na etapie realizacji projektu, w tym podpisywania wniosków o rozliczenie grantu wraz z załącznikami

**Pełnomocnictwo dotyczy wniosku o dofinansowanie projektu pt.:**

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

**Pełnomocnictwo obowiązuje na czas od ……………………... do …………………………**

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

(pieczęć firmowa, podpisy Grantobiorcy i osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania

Grantobiorcy)

\* – niepotrzebne skreślić