

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 Grupa 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