Załącznik nr 13 do Regulaminu naboru do projektu

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Termin obowiązywania pełnomocnictwa [dd.mm.rrrr] :**…………………………………….

**Dane Przedsiębiorcy udzielającego pełnomocnictwa:**

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

**Dane osoby/osób**\* **reprezentującej/ych Przedsiębiorcę / 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 „Śląski system PSF wsparciem rozwoju MMŚP” 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:** Wyższa Szkoła Techniczna w Katowicach realizująca projekt wraz z partnerem: Izbą Rzemieślniczą oraz Małej i Średniej Przedsiębiorczości w Katowicach.

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis osoby / osób upoważnionej (ych) do reprezentacji Przedsiębiorcy

Potwierdzam przyjęcie Pełnomocnictwa

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis Pełnomocnika

**UWAGA**

**Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.**

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

\*niepotrzebne skreślić

\*\*jeśli dotyczy