**Załącznik nr 13 Pełnomocnictwo do Umowy Wparcia w Projekcie  
„Przepis na Rozwój 4" nr FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

**PEŁNOMOCNICTWO**

………………………………………………………………………………………………..(pełna nazwa Przedsiębiorstwa/Pracodawcy)   
z siedzibą w ……………………………………………………………..………..  
(miejscowość, kod pocztowy) ul…………………………………...................  
(ulica, numer budynku i lokalu), wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Krajowego Rejestru Sądowego[[1]](#footnote-1), prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla …………………………………(właściwy Sąd)   
w ……………………….. pod nr KRS ………..……………………… (numer KRS) reprezentowana przez: Panią/Pana ………………………...………… - działającego jako …………….…………………………[[2]](#footnote-2) w/w podmiotu, uprawnioną/ego do jego samodzielnej reprezentacji[[3]](#footnote-3) udziela niniejszym pełnomocnictwa szczególnego:

Pani/Panu …………………………………….………………….……  
(imię i nazwisko ),   
zamieszkałej/-emu w………………………………….……………..  
(miejscowość, kod pocztowy)   
przy ul……………………………………………………………….….  
(nazwa ulicy, numer budynku oraz lokalu)   
seria i nr dowodu osobistego ………………………………………,  
PESEL …………………………….

Do jednoosobowego reprezentowania wyżej opisanego Przedsiębiorcy jako podmiotu ubiegającego się o Dofinansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, we wszelkich sprawach związanych z udziałem w Projekcie „Przepis na Rozwój 4”, a w tym w szczególności do:

1. podpisania w imieniu wyżej opisanego Przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik Umowy Wsparcia w ramach PFS WŁ wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów,
2. podpisania w imieniu wyżej opisanego Przedsiębiorcy jako jej pełnomocnik wszelkich aneksów do Umowy Wsparcia w ramach PSF WŁ,
3. zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu i na rzecz wyżej opisanego Przedsiębiorcy,
4. składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu wyżej opisanego Przedsiębiorcy.

Pełnomocnik upoważniony jest do dokonywania w imieniu wyżej opisanego Przedsiębiorcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych, jakie okażą się potrzebne i/lub niezbędne dla realizacji niniejszego pełnomocnictwa, w tym do podpisywania wszelkich dokumentów wymaganych od wyżej opisanego Przedsiębiorcy.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielone na czas nieokreślony i podlega zwrotowi do Mocodawcy jedynie w przypadku jego odwołania przez Mocodawcę.

…………………………………  
data, miejscowość, podpis osoby upoważnionej

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać pełnioną funkcję: np. członek zarządu, prokurent samoistny, wspólnik uprawniony do reprezentacji, itp. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku reprezentacji wieloosobowej, proszę wpisać dane i funkcję wszystkich osób, które zgodnie z danymi rejestrowymi łącznie reprezentują przedsiębiorcę na dzień udzielenia pełnomocnictwa i które podpiszą pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-3)