

SPLNOMOCNENIE

Názov subjektu:
IČO:
sídlo:
štatutárny orgán subjektu

týmto splnomocňuje

titul, meno, priezvisko
číslo občianskeho preukazu:
dátum narodenia:
trvale bytom:

na nižšie uvedené úkony týkajúce sa Žiadosti o zapojenie sa do národného projektu Spolu pre komunity.

Splnomocnenie je vydané na nasledovné úkony*:

- na podpísanie Žiadosti o zapojenie sa do národného projektu Spolu pre komunity a súvisiacej dokumentácie,
- na osobné predloženie Žiadosti o zapojenie sa do národného projektu Spolu pre komunity a súvisiacej dokumentácie v sídle Implementačnej agentúry Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny (ďalej len „IMPLEA“),
- na zastupovanie v komunikácii s IMPLEA v rámci podanej Žiadosti o zapojenie sa do národného projektu Spolu pre komunity,
- na podpis Zmluvy o spolupráci.

Splnomocnenie sa udeľuje na dobu určitú, do DD. MM. RRRR vrátane.

V dňaDD. MM. RRRR.....

.....
(titul, meno, priezvisko), štatutárny orgán subjektu

splnomocnenie prijímam:

V dňaDD. MM. RRRR.....

.....(podpis).....
(titul, meno, priezvisko)

* Nehodiace sa vymažte