**Splnomocnenie**

*(VZOR)*

Žiadateľ

názov:......................................

sídlo:...................................

IČO:.....................................

štatutárny orgán žiadateľa:..........................(*titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu)*, splnomocniteľ

týmto splnomocňujem

........................(*titul, meno, priezvisko*), splnomocnenec

číslo občianskeho preukazu:

dátum narodenia:

trvale bytom:

na zastupovanie žiadateľa v konaní o žiadosti o nenávratný finančný príspevok predkladanej v rámci výzvy na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok označenej kódom ..............*(kód výzvy)*....................... na realizáciu projektu s názvom „............... *(názov projektu)* ..................“.

Plná moc má účinnosť od *DD. MM. RRRR* a udeľuje sa na dobu určitú, do nadobudnutia  právoplatnosti rozhodnutia o žiadosti v zmysle § 19  zákona č. 292/2014 o Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o príspevku z EŠIF“).

V ............................ dňa ....*DD. MM. RRRR*.....

.................(podpis, pečiatka).............

(titul, meno, priezvisko) štatutárneho zástupcu žiadateľa (splnomocniteľa)

Plnú moc prijímam:

V ............................ dňa ....*DD. MM. RRRR*.....

.........................(podpis)......................

(titul, meno, priezvisko), splnomocnenec