Príloha č. 1 d ŽoNFP

**Plnomocenstvo**

podľa § 31 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

**Splnomocniteľ:** Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Organizácia: */doplniť identifikačné údaje, minimálne v rozsahu: obchodné meno/názov, sídlo, IČO, zápis v (registri, napr. ORSR (registrový súd, oddiel, číslo vložky) alebo registri organizácií vedenom Štatistickým úradom SR a pod.) a meno priezvisko a funkcia osoby, ktorá je oprávnená organizáciu/spoločnosť zastupovať/*

(ďalej aj len ako ,,**Splnomocniteľ**“)

**týmto splnomocňuje**

**Splnomocnenca:** Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

(ďalej aj len ako ,,**Splnomocnenec**“)

na nižšie uvedené úkony súvisiace so Žiadosťou o poskytnutie nenávratného finančného príspevku k projektu */doplniť* ***názov projektu****/*, ktorá bola predložená v rámci Výzvy *„doplniť* ***Názov výzvy****“* s kódom *„doplniť* ***Kód výzvy****“* špecifického cieľa */doplniť názov* ***špecifického cieľa****/* Operačného programu Ľudské zdroje.

1. na predloženie Žiadosti o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „ŽoNFP“) MŠVVaŠ SR prostredníctvom elektronickej schránky;
2. *možnosť doplniť úkony podľa potreby žiadateľa[[1]](#footnote-1).*

V ....................... dňa ....... 2019 V .................... dňa ....... 2019

...................................... .....................................

**Splnomocniteľ Splnomocnenec**

**(meno, funkcia) (meno, funkcia)**

1. V prípade splnomocnenia len na úkon č. 1. je potrebné možnosť č. 2., ako aj samotné číslovanie vymazať. [↑](#footnote-ref-1)