



PEŁNOMOCNICTWO

Firma z siedzibą w,
pełna nazwa przedsiębiorcy *miejsowość, kod pocztowy*
ul., **wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**
NIP / **Krajowego Rejestru Sądowego¹**, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla
..... w pod nr KRS, reprezentowana przez: Panią/Pana
..... – działającą/- ego jako w/w podmiotu,
imię i nazwisko *pełniona funkcja, np. prezes, członek zarządu itd.*
uprawnioną/- ego do jego samodzielnej reprezentacji² **udziela niniejszym pełnomocnictwa szczególnego:**
Pani/Panu, zamieszkałej/-emu w,
imię i nazwisko *miejsowość, kod pocztowy*
przy ul., seria i nr dowodu osobistego,
PESEL

do jednoosobowego reprezentowania wyżej wskazanego przedsiębiorstwa jako podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Pogram Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na lata 2021-2027 we wszelkich sprawach związanych z udziałem w projekcie pn. **Menadżer HR** w szczególności do:

1. podpisania¹ w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa jako jego pełnomocnik dokumentów zgłoszeniowych do projektu pn. Menadżer HR wraz z wymaganymi załącznikami;
2. podpisania¹ w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorstwa jako jego pełnomocnik umowy wsparcia w ramach projektu pn. Menadżer HR wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów;
3. podpisania¹ w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa jako jego pełnomocnik wszelkich aneksów do umowy wsparcia w ramach projektu pn. Menadżer HR;
4. zaciągania¹ zobowiązań finansowych w imieniu i na rzecz wyżej wskazanego przedsiębiorstwa;
5. składania¹ wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa;
6. odbierania w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa materialno-prawnych oświadczeń woli, w tym oświadczeń o potrąceniu i wezwań do zapłaty.

Pełnomocnik upoważniony jest do dokonywania w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa 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 przedsiębiorstwa oraz odbioru w imieniu wyżej wskazanego przedsiębiorstwa wszelkich oświadczeń woli potrzebnych i/lub niezbędnych dla realizacji niniejszego pełnomocnictwa.

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

Jednocześnie nie udzielam Pełnomocnikowi prawa do ustanawiania dalszych pełnomocnictw

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa wraz z pieczętką Przedsiębiorstwa

¹ Niepotrzebne skreślić.

² 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.

