



Załącznik do uchwały
nr _____
Zarządu Powiatu Świeckiego
z dnia _____

....., dnia 16.04.2020r.

PEŁNOMOCNICTWO

Powiat.....

.....
(nazwa Beneficjenta)

reprezentowana/y przez:
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta)

upoważnia
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta)

.....
(numer i seria dowodu osobistego / numer i seria paszportu)

do:

- Złożenia wniosku o dofinansowanie projektu „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenienia się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko-pomorskiego” w ramach RPO WKP na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych,,
- Zawarcia z Województwem Kujawsko – Pomorskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa jako IZ RPO WKP 2014-2020 umowy o dofinansowanie projektu „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenienia się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko-pomorskiego” w ramach RPO WKP na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych, w imieniu i na rzecz Powiatu,
- Składania i aktualizowania w poszczególnych latach obowiązywania tej umowy wniosków o dofinansowanie projektu „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenienia się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko-pomorskiego” w ramach RPO WKP na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych,
- Składania wniosków o płatność,
- Złożenia protestu w imieniu wnioskodawcy,
- Dokonywania w formie pisemnych aneksów zmian umowy o dofinansowanie projektu „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenienia się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko-pomorskiego” w ramach RPO WKP na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych,
- Potwierdzania kopii dokumentów związanych z realizacją projektu za zgodność z oryginałem,
- Składania wszelkich oświadczeń woli związanych z wykonywaniem umowy o dofinansowanie projektu i dokonywania innych czynności koniecznych do realizacji projektu,



- Udzielania pełnomocnictw dla Partnera Wiodącego do reprezentowania Partnera – Powiatu

w ramach Wniosku o dofinansowanie projektu, pt. „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenienia się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko-pomorskiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko Pomorskiego na lata 2014- 2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.

Pieczęć Powiatu

podpis i pieczęć Starosty Powiatu

.....
(pieczęć firmowa, podpis Beneficjenta i osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta)