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

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

 (titul, meno, priezvisko), štatutárny orgán subjektu

splnomocnenie prijímam:

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

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

 (titul, meno, priezvisko)

\* Nehodiace sa vymažte