

## PLNOMOCENSTVO

Žiadateľ:  
IČO:  
sídlo:  
štatutárny zástupca žiadateľa:  
(ďalej len „splnomocniteľ“)

týmto splnomocňuje

splnomocnenca:  
titul, meno, priezvisko:  
dátum narodenia:  
číslo občianskeho preukazu:  
bydlisko:  
(ďalej len „splnomocnenec“)

aby v súvislosti s predložením žiadosti o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „ŽoNFP“):

Názov projektu	
Kód ŽoNFP	
Kód výzvy	

na Úrad vlády Slovenskej republiky ako Sprostredkovateľský orgán pre Program Slovensko, IČO: 00151513, sídlo: Námestie slobody 1, 813 70 Bratislava (ďalej len „SO“), **vykoná za splnomocniteľa nasledovné úkony:**

1. *podpis ŽoNFP vrátane jej príloh*
2. *prijímanie písomností od SO počas konania o ŽoNFP*
3. *podpis písomností za splnomocniteľa zasielaných na SO (napr. v rámci výzvy na doplnenie chýbajúcich náležitostí)*
4. ....  
(žiadateľ zadefinuje ďalšie úkony, na ktoré splnomocňuje splnomocnenca)

V ..... dňa (dd.mm.rrrr)

.....  
úradne overený podpis štatutárneho orgánu žiadateľa

Plnú moc prijímam:

V ..... dňa (dd.mm.rrrr)

.....  
úradne overený podpis splnomocnenca