**Załącznik nr 7 do Umowy wsparcia**

**PEŁNOMOCNICTWO**

…………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa przedsiębiorstwa)

**z siedzibą w** …….…………………………………………………………………..……………...………,   
(ulica nr, kod pocztowy, miejscowość)

**wpisana do** Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Krajowego Rejestru Sądowego[[1]](#footnote-1), prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla …….…………………….. w ……………………………… pod numer KRS ……………………………….,

**reprezentowana przez:**

Panią/Pana …………………………………………….…...………………..

– działającego jako ….…………………………...…………….……. [[2]](#footnote-2) w/w podmiotu, uprawnioną/ego do jego samodzielnej reprezentacji[[3]](#footnote-3)

**udziela niniejszym pełnomocnictwa szczególnego**:

**Pani/Panu**…..….………………………………………..……………, zamieszkałej/-emu w

…………….…………......................................................................................................….………, (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

seria i nr dowodu osobistego ……………………..………………..,

PESEL…………………………………………………………………..

do jednoosobowego reprezentowania wyżej opisanego przedsiębiorcy jako podmiotu ubiegającego się   
o dofinansowanie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, we wszelkich sprawach związanych   
z udziałem w Projekcie **„NASTAW SIĘ NA ROZWÓJ – oferta rozwoju kwalifikacji i kompetencji MŚP z podregionu poznańskiego i ich pracowników”** a w tym w szczególności do:

1. podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik umowy wsparcia w ramach PFS WW wraz z załącznikami, a także podpisywania wszelkich dodatkowych dokumentów,
2. podpisania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy jako jego pełnomocnik wszelkich aneksów do umowy wsparcia w ramach PFS WW,
3. zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu i na rzecz wyżej opisanego przedsiębiorcy,
4. składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy.

Pełnomocnik upoważniony jest do dokonywania w imieniu wyżej opisanego przedsiębiorcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych, jakie okażą się potrzebne i/lub niezbędne dla realizacji niniejszego pełnomocnictwa, w tym do podpisania wszelkich dokumentów wymaganych od wyżej opisanego przedsiębiorcy.

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

……………..………………,

(miejscowość, data)

…………………………………………………….

(podpis i pieczęć imienna, firmowa)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać pełnioną funkcję: np. członek zarządu, prokurent samoistny, wspólnik uprawniony do reprezentacji itp. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku reprezentacji wieloosobowej, proszę wpisać dane i funkcję wszystkich osób które zgodnie z danymi rejestrowymi łącznie reprezentują przedsiębiorcę na dzień udzielania pełnomocnictwa i które podpiszą pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-3)