*(Minimalny wzór pełnomocnictwa)*  ***……….………………………….*** *Miejscowość i data*

**Pełnomocnictwo**

Upoważniam

…………………………………………………………………………………………………. *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy niniejszym pełnomocnictwem)*

do wykonywania następujących czynności:

1. podpisywania dokumentów aplikacyjnych[[1]](#footnote-1) (wniosku/-ów o dofinansowanie wraz   
   z załącznikami)
2. potwierdzania za zgodność z oryginałem dokumentacji aplikacyjnej,[[2]](#footnote-2)
3. prowadzenia korespondencji dotyczącej ubiegania się o dofinansowanie[[3]](#footnote-3)

w zakresie[[4]](#footnote-4):

...............................................................................................................................................,

współfinansowanego/-ych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020   
w imieniu ………………………………………………………………………………………..

*(nazwa Wnioskodawcy)*

………………..……………………………..

*podpis (imię i nazwisko) oraz pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy*

……………………..…………………….

*podpis (imię i nazwisko) oraz pieczęć*

*osoby upoważnionej*

1. *Jeśli dotyczy, w przypadku gdy nie dotyczy należy usunąć*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Jak w przypisie nr 1* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Jak w przypisie nr 1* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Należy wpisać tytuł projektu lub zwrot „każdego projektu”* [↑](#footnote-ref-4)