**SPLNOMOCNENIE**

**Splnomocniteľ:**

Titul, meno, priezvisko: ....................................................................................................................

Dátum narodenia: ....................................................... Rodné číslo: ................................................

Trvalý pobyt: ....................................................................................................................................

Číslo OP: ...........................................................................................................................................

**Splnomocnenec:**

Titul, meno, priezvisko: ....................................................................................................................

Dátum narodenia: ....................................................... Rodné číslo: ................................................

Trvalý pobyt: ....................................................................................................................................

Číslo OP: ...........................................................................................................................................

**Splnomocňujem**

na všetky právne úkony v mene splnomocniteľa spojené s riadením a implementáciou projektu:

*Uvedie sa index, akronym a názov projektu*, a to v nasledovnom rozsahu:

* predkladanie žiadosti o platbu/správy partnera spolu s relevantnou podpornou dokumentáciou v rámci Interreg Europe portálu,
* predkladanie žiadosti o národné spolufinancovanie spolu s relevantnými prílohami národnému orgánu programu Interreg Europe,
* schvaľovanie ďalších dokumentov vyžadujúcich podpis/elektronický podpis štatutárneho zástupcu v zmysle pravidiel stanovených v programových dokumentoch programu Interreg Europe 2021 – 2027.

*odstrániť/doplniť/bližšie špecifikovať ďalšie právne úkony podľa potreby*

Splnomocnenec je povinný pri konaní v mene splnomocniteľa postupovať s náležitou starostlivosťou, ktorá zahŕňa povinnosť vykonávať ju s odbornou starostlivosťou a v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi platnými v Slovenskej republike a internými predpismi splnomocniteľa.

Splnomocnenec je oprávnený udeliť plnomocenstvo tretej osobe v rozsahu jemu udelenej plnej moci.

Toto plnomocenstvo je udelené na dobu určitú, a to do *Uvedie sa obdobie, na ktoré sa splnomocnenie vydáva*.

V *miesto* dňa *DD. MM. RRRR*

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

Splnomocniteľ Splnomocnenec

(udelenie splnomocnenia ) (prijatie splnomocnenia)