



Spolufinancovaný
Európskou úniou



PROGRAM
SLOVENSKO



MINISTERSTVO
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Príloha 1. zmluvy

Plnomocnenstvo

Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Číslo OP:

Názov organizácie:

Právna forma:

Sídlo (ulica, číslo, PSČ, obec):

IČO:

(ďalej len „splnomocniteľ“)

týmto v plnom rozsahu splnomocňuje

splnomocnenca:

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia:

Číslo OP:

(ďalej len „splnomocnenec“)

na to, aby ho zastupoval pri všetkých právnych úkonoch súvisiacich so zmluvou o spolupráci so zariadením sociálnych služieb, ktorej predmetom je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri realizácii národného projektu Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb financovaného z prostriedkov Európskeho sociálneho fondu a spolufinancovaného zo štátneho rozpočtu SR, v rámci Programu Slovensko.

Splnomocnenec nie je oprávnený dať sa v prípade potreby zastupovať treťou osobou, ktorá namiesto neho bude v rozsahu tohto plnomocnenstva konať v mene splnomocniteľa.

V dňa

.....
Meno a priezvisko

Splnomocnenec toto plnomocnenstvo v plnom rozsahu prijíma.

V dňa

.....
Meno a priezvisko