Príloha 1. zmluvy

PLNOMOCENSTVO

Splnomocniteľ:

Meno a Priezvisko: .....
Dátum nar.: .....
Číslo OP: .....
Názov organizácie: .....
právna forma .....
Sídlo: .....
IČO: .....
(ďalej len „splnomocniteľ“)

týmto v plnom rozsahu splnomocňuje

splnomocnenca:

Meno a Priezvisko: .....
Adresa trvalého: .....
Dátum nar.: .....
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 plnomocenstva konať v mene splnomocniteľa.

V ..... dňa .....

.....
Meno a Priezvisko

Splnomocnenec toto plnomocenstvo v plnom rozsahu prijíma.

V ..... dňa .....

.....
Meno a Priezvisko