Príloha č. 02 PpP DOP a NP pre PO5 a PO8

**SPLNOMOCNENIE**

**Splnomocniteľ:**

titul, meno, priezvisko:

dátum narodenia:

číslo občianskeho preukazu:

bydlisko:

(ďalej len „splnomocniteľ“)

týmto splnomocňuje

**Splnomocnenca:**

titul, meno, priezvisko:

dátum narodenia:

číslo občianskeho preukazu:

bydlisko:

(ďalej len „splnomocnenec“)

aby v súvislosti s implementáciou projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov projektu** |  |
| **Kód projektu (ITMS2014+)** |  |
| **Kód výzvy/vyzvania** |  |

na Ministerstve vnútra Slovenskej republiky ako sprostredkovateľského orgánu pre operačný program Ľudské zdroje (ďalej len „SO“), IČO: 00151866, sídlo: Pribinova 2, 812 72 Bratislava, korešpondenčná adresa: Panenská 21, 812 82 Bratislava (ďalej len „SO“), **vykonal za splnomocniteľa nasledovné úkony:**

1. ......................
2. ...................... *(splnomocniteľ – prijímateľ zadefinuje konkrétne úkony, na ktoré splnomocňuje splnomocnenca)*

V .......................... dňa .............................. *(dd.mm.rrrr)*

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

*podpis štatutárneho orgánu prijímateľa*

Plnú moc prijímam:

V .......................... dňa .............................. *(dd.mm.rrrr)*

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

*podpis splnomocnenca*