Príloha č. 02 PpP NP

**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 ŽoNFP /Kód projektu** |  |
| **Kód vyzvania:** |  |

na Ministerstve vnútra Slovenskej republiky ako Sprostredkovateľský orgán 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. *...................... (žiadateľ 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*