**Załącznik Nr 2 do Wniosku o udzielenie Grantu**

**Dane Grantobiorcy:**

……………………………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Upoważniam/y

………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy niniejszym pełnomocnictwem)*

do wykonywania następujących czynności:

1. podpisywania dokumentów aplikacyjnych (Wniosku/-ów o udzielenie Grantu wraz
z załącznikami)
2. składania wyjaśnień, uzupełnień i korekt Wniosku/-ów o udzielenie Grantu wraz z załącznikami
na każdym etapie oceny
3. składania oświadczeń
4. potwierdzania za zgodność z oryginałem dokumentacji aplikacyjnej
5. prowadzenia korespondencji dotyczącej ubiegania się o dofinansowanie

w zakresie projektu „Program grantowy na wymianę źródeł ciepła w budynkach mieszkalnych
z terenów wybranych gmin Legnicko – Głogowskiego Obszaru Interwencji” współfinansowanego
ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 współfinansowanego/-ych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020 w imieniu Grantobiorcy.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Imię i nazwisko Grantobiorcy: |  |
| Podpis Granobiorcy: |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej (Pełnomocnika): |  |
| Podpis osoby upoważnionej (Pełnomocnika): |  |