**Nowa Sól, ……………………………**

**Imię i nazwisko Wnioskodawcy**

.…………….………………………………………..

.…………….………………………………………..

 *(adres zamieszkania)*

.…………….………………………………………..

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Upoważniam**

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

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

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

 *(adres zamieszkania)*

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

 *(PESEL) (numer dowodu osobistego)*

do wykonywania następujących czynności:

1. podpisania Wniosku o dofinansowanie przedsięwzięcia w ramach Miejskiego Programu „Żegnamy Kopciuchy” w Gminie Nowa Sól - Miasto;
2. podpisania Umowy na dofinansowanie przedsięwzięcia w ramach Miejskiego Programu „Żegnamy Kopciuchy” w Gminie Nowa Sól - Miasto;
3. podpisywania dokumentów rozliczeniowych (Wniosek o płatność wraz z załącznikami)**;**
4. wprowadzania wszelkich poprawek w dokumentacji rozliczeniowej;
5. składania oświadczeń woli służących ocenie złożonego Wniosku o płatność;
6. potwierdzania za zgodność z oryginałem dokumentacji rozliczeniowej;
7. prowadzenia korespondencji dotyczącej rozliczenia dofinansowania;

w zakresie przedsięwzięcia pn. „Żegnamy Kopciuchy” w Gminie Nowa Sól - Miasto, dla nieruchomości

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

(*wpisać adres nieruchomości*)

 ………………….……………………………….

 *data i czytelny podpis (imię i nazwisko) Wnioskodawcy*

……………………..…………………………….

***data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby upoważnionej***