INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

Obecná PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

PŘÍLOHA Č. 11

**PLNÁ MOC – VZOR**

VYDÁNÍ 1.8

PLATNOST OD 3. 4. 2017

**Plná moc**

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení, datum narození/IČO:

Adresa:

**uděluji plnou moc**

Jméno a příjmení, datum narození/IČO:

Adresa:

k tomu, aby mne zastupoval u projektu s názvem…………………………………., číslem projektu (případně hash kódem),…………ve věci:

Podepisování žádosti o podporu

Podepisování žádosti o platbu

Podepisování zprávy o realizaci

Podepisování zprávy o udržitelnosti

Podepisování žádosti o změnu

Podepisování žádosti o přezkum

Tato plná moc se uděluje do …… (případně na dobu neurčitou).

Kde, datum:

Zmocnitel: podpis

Výše uvedené zmocnění přijímám:

Zmocněnec: podpis