

**Załącznik nr 26 do *Regulaminu konkursu (załącznik nr 10 do umowy)***: Wzór wniosków o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w imieniu beneficjenta do wykonywania czynności związanych z realizacją Projektu

## Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w imieniu beneficjenta do wykonywania czynności związanych z realizacją Projektu[[1]](#footnote-1)

Wniosek o nadanie/zmianę[[2]](#footnote-2) dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta:** | |
| Kraj |  |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| NIP Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[4]](#footnote-4) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej[[5]](#footnote-5):** |
| Ja, niżej podpisany/a …………………. ……………………..……… oświadczam, że:  Imię Nazwisko   * Zapoznałem się z Regulaminem bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego i zobowiązuję się do jego przestrzegania**.**   ………………………………………………………………….  Data, Podpis osoby uprawnionej |

Wnioskowany zakres uprawnień w SL2014:

|  |
| --- |
| **Aplikacja obsługi wniosków o płatność, w tym:** |
| * Wnioski o płatność |
| * Korespondencja |
| * Harmonogram płatności |
| * Monitorowanie uczestników projektu |
| * Zamówienia publiczne |
| * Personel projektu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Beneficjenta:** | |
| Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym załącznikiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz ……………………..…(nazwa beneficjenta). | |
| **Data sporządzenia wniosku** |  |
| **Podpis Beneficjenta\*** |  |

**\* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)**

Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta:** | |
| Kraj |  |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| NIP Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[6]](#footnote-6) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia wniosku** |  |
| **Podpis Beneficjenta\*** |  |

**\* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)**

1. Przez osobę uprawnioną rozumie się tu osobę, wskazaną przez Beneficjenta w niniejszym wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić, jedna z dwóch opcji jest obsługiwana danym wnioskiem dla osoby uprawnionej [↑](#footnote-ref-2)
3. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska” [↑](#footnote-ref-6)