****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM  
2021–2027**

plná moc/POVĚŘENÍ – VZOR

Vydání: 1

**Plná moc**

Já, níže podepsaný/podepsaná

Jméno a příjmení, datum narození/IČO:

Funkce:

Místo trvalého pobytu:

**uděluji plnou moc**

Jméno a příjmení, datum narození/IČO:

Funkce:

Místo trvalého pobytu:

k tomu, aby mne zastupoval/zastupovala u žádosti o podporu ISg (PR IROP) s názvem…………………………………., číslem žádosti o podporu ISg (PR IROP) (případně hash kódem),…………ve věci:

Podepisování projektového záměru

Prezentování projektového záměru

Podepisování žádosti o podporu

Podepisování žádosti o platbu

Podepisování zprávy o realizaci

Podepisování zprávy o udržitelnosti

Podepisování žádosti o změnu

Podepisování žádosti o přezkum

Jednání a komunikace s kontrolními orgány (nevztahuje se na procesní úkony při veřejnosprávních kontrolách)

Řízení o nevyplacení dotace

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

Místo, datum:

Zmocnitel: podpis

Výše uvedené zmocnění přijímám:

Zmocněnec: podpis