

PEŁNOMOCNICTWO - WZÓR

Przed przystąpieniem do przygotowania pełnomocnictwa prosimy uważnie zapoznać się z poniższymi informacjami

Niniejsze pełnomocnictwo jest dwustronnym porozumieniem zawartym pomiędzy instytucją koordynującą i każdą instytucją partnerską projektu realizowanego w ramach programu Erasmus+. Na mocy pełnomocnictwa instytucja partnerska upoważnia instytucję koordynującą do podejmowania w jej imieniu wszelkich działań związanych z wdrożeniem projektu.

Pełnomocnictwa obowiązują w przypadku realizacji projektu w ramach akcji programu Erasmus+ zarządzanych przez Narodowe Agencje (patrz przewodnik po programie Erasmus+). Powinny być udzielone przez:

- **Akcja 1 – Mobilność edukacyjna:**
 - w ramach sektora Młodzież: wszystkie instytucje partnerskie akcji mobilnościowych;
 - ramach sektora Edukacja Szkolna, Szkolnictwo Wyższe, Kształcenie i Szkolenia Zawodowe oraz Edukacja Dorosłych: instytucje wchodzące w skład krajowego konsorcjum.
- **Akcja 2 – Partnerstwa strategiczne:**
 - wszystkie instytucje partnerskie, z wyjątkiem:
 - instytucji partnerskich w projektach Współpracy szkół
- **Akcja 3 – Usystematyzowany dialog: spotkania osób młodych i decydentów do spraw młodzieży:**
 - wszystkie instytucje partnerskie

Zgodnie z zapisami przewodnika po programie Erasmus+, wzory umów o dofinansowanie zostaną udostępnione na stronie internetowej Komisji Europejskiej w terminie późniejszym.

PELNOMOCNICTWO¹

Ja, niżej podpisany,

[imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu instytucji partnerskiej],

działający w imieniu,

[pełna oficjalna nazwa instytucji partnerskiej] [AKRONIM]

[oficjalny status prawny instytucji]²

[oficjalny numer wpisu do właściwego rejestru]²

[pełny adres zarejestrowanej siedziby]

[Numer podatkowy],

dalej zwaną “instytucją partnerską” lub “moją instytucją”,
w związku z udziałem w projekcie

[Tytuł]

realizowanym w ramach programu Erasmus+ (dalej zwanym "projektem")
niniejszym:

1. Upoważniam

[pełna oficjalna nazwa instytucji koordynującej] [AKRONIM]

[oficjalny status prawny instytucji]²

[oficjalny numer wpisu do właściwego rejestru]²

[pełny adres zarejestrowanej siedziby]

[Numer podatkowy],

reprezentowaną przez

[imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu instytucji koordynującej]

(dalej zwaną "koordynatorem")

do złożenia w moim imieniu i w imieniu mojej instytucji wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Programu Erasmus+ do

[Nazwa Narodowej Agencji, do której wniosek zostanie złożony]

w

[nazwa kraju]

dalej zwanej “Narodową Agencją”.

W przypadku gdy projekt zostanie zatwierdzony do realizacji przez Narodową Agencję, do podpisania w imieniu mojej instytucji umowy finansowej i wszystkich ewentualnych aneksów do niej z Narodową Agencją.

¹ Jeden oryginalny egzemplarz pełnomocnictwa powinien być załączony do wniosku/umowy finansowej dla każdej instytucji partnerskiej z wyjątkiem koordynatora

² Usunąć lub wypełnić zgodnie z formularzem dotyczącym statusu prawnego instytucji

2. Upoważniam koordynatora do działania w imieniu mojej instytucji zgodnie z umową finansową.

Niniejszym potwierdzam, że wyrażam zgodę na wszystkie warunki wyszczególnione w umowie finansowej ze szczególnym uwzględnieniem jej wszystkich postanowień dotyczących koordynatora i innych stron. W szczególności, potwierdzam, że, zgodnie z postanowieniami niniejszego pełnomocnictwa, koordynator jest upoważniony do samodzielnego otrzymania środków z Narodowej Agencji i przekazania ich części mojej instytucji w wysokości odpowiadającej jej udziałowi w projekcie.

Zaświadczam, że informacje dotyczące mojej instytucji, zawarte we wniosku o dofinansowanie, są prawidłowe i że moja instytucja nie otrzymała dofinansowania/nie wnioskuje o dofinansowanie z innego programu UE działania, które stanowi przedmiot niniejszego wniosku o dofinansowanie.

Niniejszym zaświadczam, że moja instytucja dołoży wszelkich starań aby wesprzeć koordynatora w wypełnieniu jego obowiązków wynikających z postanowień umowy finansowej oraz w szczególności aby przekazać koordynatorowi, na jego żądanie, dokumentację lub informacje wymagane w związku z postanowieniami umowy finansowej.

Niniejszym oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję, nie znajduje się w żadnej z sytuacji wykluczającej udział w projekcie, wymienionej we wniosku o dofinansowanie oraz że posiada zdolność operacyjną i finansową do realizacji działań lub planu pracy zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę w imieniu mojej instytucji, że postanowienia umowy finansowej mają pierwszeństwo przed postanowieniami innych umów zawartych pomiędzy moją instytucją i koordynatorem, mających wpływ na realizację umowy finansowej, w tym niniejszego pełnomocnictwa.

Niniejsze pełnomocnictwo stanowi załącznik do [wniosku o dofinansowanie/umowy finansowej]³ oraz integralną część umowy finansowej w przypadku gdy projekt zostanie zatwierdzony do realizacji.

PODPISY

[imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu instytucji partnerskiej udzielającej pełnomocnictwa]

.....
[podpis]

Sporządzono w _____ ,
[miejsce], [data]

[imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu instytucji koordynującej],

[pełna oficjalna nazwa instytucji koordynującej] [AKRONIM]

.....
[podpis]

Sporządzono w _____ ,
[miejsce], [data]

Sporządzono w dwóch kopiach w języku polskim, po jednej dla każdej ze stron.

³ Należy wybrać jeden z wariantów