**Wzór załącznika nr 1 do formularza nr 1 wniosku o udzielenie grantu**

……….………………………….

miejscowość i data

**Pełnomocnictwo\***

Upoważniam …………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego osoby upoważnionej do reprezentowania właściciela/ współwłaściciela/ współwłaścicieli\*\* niniejszym pełnomocnictwem),*

do wykonywania następujących czynności związanych ubieganiem się o grant na wymianę źródła ciepła zlokalizowanego w nieruchomości:

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

*(adres nieruchomości: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu – jeśli dotyczy, kod pocztowy)*

w ramach projektu grantowego nr RPDS.03.03.01-02-0032/19, pn. „Ziemia Kłodzka – czyste powietrze (wymiana wysokoemisyjnych źródeł ciepła w budynkach i lokalach mieszkalnych na terenie Gminy Duszniki-Zdrój, Kłodzko Miasto, Kudowa-Zdrój, Lewin Kłodzki, Szczytna, Złoty Stok, Polanica-Zdrój)”:

1. podpisywania wniosku o udzielenie grantu oraz załączników do niego,
2. potwierdzania za zgodność z oryginałem załączników do wniosku o udzielenie grantu,
3. złożenia wniosku o udzielenie grantu wraz z załącznikami do właściwej instytucji,
4. składnia innych oświadczeń woli w związku z ubieganiem się o grant,
5. ustanawiania/ wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających   
   z umowy o powierzenie grantu w formie weksla in blanco opatrzonego klauzulą „na zlecenie” wraz   
   z deklaracją wekslową,
6. zawarcia umowy o powierzenie grantu oraz jej ewentualnych zmian,
7. składnia innych oświadczeń woli służących zrealizowaniu inwestycji przewidzianej w umowie   
   o powierzenie grantu,

w moim imieniu:

……………………..…………………………………………………………….………………....\*\*\*

*(imię i nazwisko właściciela/ współwłaściciela\*\*, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie koniecznym do realizacji pełnomocnictwa.

………………..……………………………..

*podpis (imię i nazwisko) udzielającego pełnomocnictwa\*\*\**

………………..……………………………..

*podpis (imię i nazwisko)*

*przyjmującego pełnomocnictwo*