…………………...............

(miejscowość i data)

……………………………………..

………………………………………

(nazwa Beneficjenta)

**UPOWAŻNIENIE DLA OSOBY SKŁADAJĄCEJ SPRAWOZDANIA W IMIENIU BENEFICJENTA ORAZ DOSTĘP DO SYSTEMU LSI**

OKRES TRWAŁOŚCI POIR

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta** | |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| NIP Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |
| Data podpisania umowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej[[1]](#footnote-1)** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[2]](#footnote-2) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| E-mail[[3]](#footnote-3) |  |
| Nr telefonu |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej:** |
| Ja niżej podpisany oświadczam że zapoznałem się z:   * Regulaminem Użytkownika Systemu LSI w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju; |
| Podpis osoby uprawnionej……………………………………………………………… |

Wnioskowany zakres uprawnień w LSI

|  |
| --- |
| * Moduł okres trwałości POIR |
| **Oświadczenie Beneficjenta** |
| Oświadczam, że wszystkie działania w LSI, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym załącznikiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz ……………………..…(nazwa beneficjenta). |
| Podpis, pieczęć imienna i pieczęć Beneficjenta ……………………………………………… |

1. Przez osobę uprawnioną rozumie się tu osobę, wskazaną przez Beneficjenta w niniejszym wniosku i upoważnioną do obsługi LSI moduł okresu trwałości POIR, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków sprawozdawczych czy przekazywania innych informacji związanych z projektem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska” [↑](#footnote-ref-2)
3. Na podstawie podanego adresu e-mail zostanie założone konto w systemie LSI. [↑](#footnote-ref-3)