**Załącznik nr 8 Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej[[1]](#footnote-1)**

a) Wniosek o nadanie/zmianę[[2]](#footnote-2) dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014[[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4)[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta4:** | |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL5 |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu6 |  |

|  |
| --- |
| **Zakres uprawnień w SL2014, w tym:** |
| • Wnioski o płatność |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Korespondencja |
| • | Harmonogram płatności |
| • | Monitorowanie uczestników projektu |
| • | Zamówienia publiczne |
| • | Baza personelu |
| • | Instrumenty finansowe[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej8:** |
| Ja, niżej podpisany/a …………………. ……………………..………  Imię Nazwisko  oświadczam, że poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.  ………………………………………………………………….  Data, Podpis osoby uprawnionej |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Beneficjenta[[8]](#footnote-8):** | |
| 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 Beneficjenta10\*** |  |

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

b) Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta11:** | |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej: [[9]](#footnote-9)** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[10]](#footnote-10) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia wniosku** |  |
| **Podpis Beneficjenta[[11]](#footnote-11)\*** |  |

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

1. Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we 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. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. 6 Pole nieobowiązkowe do wypełnienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dot. wybranych projektów. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący 11 W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska” [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący. [↑](#footnote-ref-11)