*(nazwa Współbeneficjenta) (miejscowość, data)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając na podstawie *(wskazanie podstawy formalno-prawnej)* , udzielam pełnomocnictwa *(Imię, Nazwisko i stanowisko kierownika PJB)*  do reprezentowania *(nazwa Współbeneficjenta)*  przy zawarciu Umowy o realizację zadania państwowej jednostki budżetowej zakwalifikowanego do dofinansowania w ramach programu priorytetowego Współfinansowanie Programu LIFE pn.: *(nazwa Zadania)* , wprowadzaniu zmian do Umowy oraz dokonywaniu czynności związanych z rozliczeniem Umowy.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas obowiązywania Umowy.

*(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)*