|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Załącznik do Uchwały Nr 63/53/VII/2025Zarządu Województwa Śląskiegoz dnia 15.01.2025 r. |
|  |  |
| **Pełnomocnictwo**  | **nr 19 / 25** |
|  |  |
|  |  |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** |
|  |  |
| z dnia  | 15.01.2025 r. |
|  |  |
|  |  |
| **udziela się****Pani Katarzynie Miazio - zastępcy dyrektora Departamentu Projektów Regionalnych** **w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego** pełnomocnictwa do dokonywania w imieniu Województwa Śląskiego czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, a w szczególności do złożenia oraz podpisywania:1. wniosku oraz skorygowanego wniosku o dofinansowanie projektu;
2. wniosków o płatność oraz korekt wraz z załącznikami;
3. harmonogramów płatności;
4. zaktualizowanych wniosków o dofinansowanie projektu;
5. dokumentów przedkładanych podczas kontroli projektu;
6. sprawozdań z realizacji zaleceń pokontrolnych;
7. dokumentów związanych z bieżącą realizacją projektu.
 |
| Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska zastępcy dyrektora Departamentu Projektów Regionalnych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego oraz na czas realizacji czynności wynikających z zakresu pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane. Umocowany obowiązany jest zwrócić dokument po utracie jego mocy obowiązującej. |

Przyjmuję obowiązki/uprawnienia wynikające z treści udzielonego pełnomocnictwa, jednocześnie potwierdzając jego odbiór.

 …………………………………….

 (data i czytelny podpis)