|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | Załącznik do uchwały  nr 255/61/VII/2025  Zarządu Województwa Śląskiego  z dnia 12.02.2025 r. |
|  | |  |
| **Pełnomocnictwo** | **nr 69/25** | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** | | |
|  |  | |
| z dnia 12.02.2025 r. |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **udziela się**  **Panu Grzegorzowi Sikorskiemu – dyrektorowi Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach**  pełnomocnictwa do samodzielnego reprezentowania Województwa Śląskiego – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach, w zakresie podejmowania wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją projektu pn. „Działania na rzecz eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy pracowników WUP Katowice (II)” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 dla Priorytetu FESL.05 *Fundusze Europejskie dla rynku pracy* w zakresie działania FESL.05.13 *Zdrowy pracownik* , a w szczególności do:   1. złożenia wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami, dokonywania ewentualnych korekt wniosku na etapie oceny wniosku; 2. dysponowania środkami otrzymanymi na realizację projektu; 3. okresowego raportowania o zrealizowanych działaniach oraz o otrzymanych i wykorzystanych środkach; 4. składania i podpisywania dokumentów, oświadczeń woli w imieniu i na rzecz Województwa Śląskiego dotyczących projektu; 5. dokonywania rozliczeń otrzymanych środków finansowych.   Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach może w zakresie swego umocowania udzielać dalszych pełnomocnictw wicedyrektorom Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach, zgodnie ze strukturą organizacyjną, podziałem zadań i kompetencji, wynikającymi z regulaminu organizacyjnego WUP, z uwzględnieniem systemu zastępstw.  Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach 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) | | |