***Dane Identyfikacyjne (mocodawcy) Przedsiębiorcy***

………………………………………………………

Imię i nazwisko mocodawcy (przedsiębiorcy)

………………………………………………………

(NIP)

………………………………………………………………….

(KRS Spółki)

…………………………………………………………………

PESEL

..........................................................

numer telefonu

***Dane pełnomocnika***

………………………………………………………

Imię i nazwisko, nazwa pełnomocnika

………………………………………………………

(NIP pełnomocnika)

…………………………………………………………………

PESEL pełnomocnika

..........................................................

numer telefonu

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam upoważnienia do składania w moim imieniu oświadczeń woli niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia w ramach art. 15zze4 ustawy z dnia 2 marca 2020r.   
o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych   
na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 kwietnia 2021 r. tj. **dotacji na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy i małemu przedsiębiorcy,** w tym do :

1. Złożenia i podpisania wniosku o udzielenie dotacji
2. Podpisania umowy dotacji
3. Złożenia i podpisania Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19
4. Podpisania i złożenia innych dokumentów niezbędnych do uzyskania i realizacji wsparcia.

………………………………………………… …………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis oraz pieczęć)