Załącznik nr 7 do umowy: Wniosek o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej   
w imieniu Beneficjenta do wykonywania czynności związanych z realizacją Projektu



1. Wniosek o nadanie/zmianę[[1]](#footnote-1) dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014[[2]](#footnote-2)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[3]](#footnote-3) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu[[4]](#footnote-4) |  |

|  |
| --- |
| **Zakres uprawnień w SL2014, w tym:** |
| * Wnioski o płatność |
| * Korespondencja |
| * Harmonogram płatności |
| * Monitorowanie uczestników projektu |
| * Zamówienia publiczne |
| * Personel projektu |
| * Instrumenty finansowe[[5]](#footnote-5) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej**[[6]](#footnote-6)**:** |
| 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[[7]](#footnote-7):** | |
| 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 Beneficjenta[[8]](#footnote-8)**\* |  |

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

1. Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta[[9]](#footnote-9):** | |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| 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. Niepotrzebne skreślić, jedna z dwóch opcji jest obsługiwana danym wnioskiem dla osoby uprawnianej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pole nieobowiązkowe do wypełnienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dot. wybranych projektów. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie 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)