



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Individuální projekt: Rozvoj a podpora modelů kvality pro systém sociálních služeb

CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_017/0006219

Zmocnění/pověření k jednání za osobu jednající jako statutární orgán právnické osoby jako poskytovatele

za účelem ověřování dobré praxe poskytovatele sociálních služeb v rámci projektu
„Rozvoj a podpora modelů kvality pro systém sociálních služeb“
na základě Pravidel pro identifikaci dobré praxe při poskytování sociálních služeb
pro účely PS4

Já¹, *jméno, příjmení*, datem narození: 00. 00. 0000, bydlištěm: *Krásná 5, Havířov*,
jako statutární orgán poskytovatele: Sluníčko, zmocňuji/pověřuji pana/paní *jméno*,
příjmení, datem narození: 00. 00. 0000, bydlištěm: *Krásná 5, Havířov*, *pracovní*
zařazení/pozice v organizaci k jednání za poskytovatele, včetně podpisu
souvisejících dokumentů, *po celou dobu účasti v projektu*.

Dne 00. 00. 0000 v *kde*.

Podpis

.....

Já, *jméno, příjmení*, *funkce* zmocnění/pověření přijímám.

Dne 00. 00. 0000 v *kde*.

Podpis

.....

¹ V případě, že je statutárním orgánem více fyzických osob, musí pověření či zmocnění k jednání udělit jiné fyzické osobě všechny osoby jednající jako statutární orgán.