

Załącznik nr 15 do Regulaminu konkursu: Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ⁴ :	
Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	
PESEL ⁵	
Nazwisko	
Imię	
Adres e-mail	
Numer telefonu ⁶	

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
<ul style="list-style-type: none"> Wnioski o płatność

¹Przez osobę uprawnioną rozumie się tu osobę, wskazaną przez Beneficjenta w niniejszym wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność, czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych niemożliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe.

<ul style="list-style-type: none"> • Korespondencja
<ul style="list-style-type: none"> • Harmonogram płatności
<ul style="list-style-type: none"> • Monitorowanie uczestników projektu
<ul style="list-style-type: none"> • Zamówienia publiczne
<ul style="list-style-type: none"> • Personel projektu
<ul style="list-style-type: none"> • Instrumenty finansowe⁷

Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisany/a Nazwisko

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

⁷ Dot. wybranych projektów

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej

Oświadczenie Beneficjenta:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014 podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz(nazwa beneficjenta).

Data sporządzenia wniosku**Podpis Beneficjenta***

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

b) Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta:

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

Dane osoby uprawnionej:

Kraj

PESEL⁹

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

Data sporządzenia wniosku**Podpis Beneficjenta***

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

⁹ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”