# **Wzór 15**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta:** | |
| Kraj |  |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| NIP Beneficjenta |  |
| Nr projektu |  |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[2]](#footnote-2) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej[[3]](#footnote-3):** | |
| Ja, niżej podpisany/a …………………. ……………………..……… oświadczam, że:  Imię Nazwisko   * Zapoznałem się z Regulaminem bezpieczeństwa informacji przetwarzanych  w aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego i zobowiązuję się  do jego przestrzegania**.**   Data, Podpis osoby uprawnionej | |

Wnioskowany zakres uprawnień w SL2014:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplikacja obsługi wniosków o płatność, w tym:** | |
| * Wnioski o płatność | |
| * Korespondencja | |
| * Harmonogram płatności | |
| * Monitorowanie uczestników projektu | |
| * Zamówienia publiczne | |
| * Baza personelu | |
| **Oświadczenie Beneficjenta:** | |
| 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[[4]](#footnote-4)** |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.) [↑](#footnote-ref-4)