*Приложение S*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОФИЛ ЗА ДОСТЪП НА УПЪЛНОМОЩЕНИ ОТ БЕНЕФИЦИЕНТА ЛИЦА ДО ИСУН 2020**

Долуподписаният/ата/ите:

............................................................................................................................ (име, презиме, фамилия)

ЕГН............................................., документ за самоличност

№...............................................,

изд. на ..................................... от ......................................................., в

качеството ми на ...........................................,

представляващ ......................................................................,

ЕИК ....................................................,

1. Упълномощавам/е:

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

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН.................................., документ за самоличност №..................................., изд. на ............................... от ...................................................., в качеството му на ................................................................................................ по проект №...........................................................................................................

Да извършва/извършват всички действия по изпращане и получаване на данни във връзка с отчитането на договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по процедура „Рехабилитация и модернизация на общинската инфраструктура - системи за външно изкуствено осветление на общините“ от мое/наше име и за моя/наша сметка.

1. На лицето/ лицата по т. 1 следва да бъде създаден/и профил/и за достъп със следната информация:
   1. Три имена:.......................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:.......................................................................;

Електронна поща:…….………………………………………………………..;

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: …………………………………………………………..

* 1. Три имена:......................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:.......................................................................;

Електронна поща:…….………………………………………………………..;

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: ……………………………………………………….…..

Заявявам, че:

* Кореспонденцията във връзка с изпълнението по проекта ще се осъществява чрез посочените в т. 2 профил/ профили само от съответните лица.
* Лицето/лицата по т. 2 имат право да предоставя/т персонализирани кодове за достъп до данните на експерт/и, работещи по проекта, включително и ограничения в правата за достъп съгласно функционалностите реализирани в модул „Е-Управление на проекти“.
* Всички действия, извършени през профила/профилите за достъп в системата с посочения/ите по т. 2, следва да се считат за правно валидно волеизявление на бенефициента.
* При промяна на заявените обстоятелства ще уведомя незабавно в писмен вид ПО.

Дата: Заявител[[1]](#footnote-1):

  (подпис и печат)

1. В случаите, когато бенефициентът се представлява заедно от няколко физически лица, заявлението се попълва и подписва от всички от тях. [↑](#footnote-ref-1)