**Załącznik nr 3. Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL201421**

1. Wniosek o nadanie/zmianę22 dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL201423

**Dane Beneficjenta24:**

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

**Dane osoby uprawnionej:**

Kraj

PESEL25

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

Numer telefonu26

**Zakres uprawnień w SL2014, w tym:**

* Wnioski o płatność

|  |  |
| --- | --- |
| 21 | Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we 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. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

1. Niepotrzebne skreślić
2. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.
3. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera.
4. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.
5. Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

62

* Korespondencja
* Harmonogram płatności
* Monitorowanie uczestników projektu
* Zamówienia publiczne
* Baza personelu
* Instrumenty finansowe27

**Oświadczenie osoby uprawnionej28:**

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 Beneficjenta29:**

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**

1. Dot. wybranych projektów.
2. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.
3. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

63

**Podpis Beneficjenta30\***

* + **Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)**
1. Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

**Dane Beneficjenta31:**

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

**Dane osoby uprawnionej:**

Kraj

PESEL32

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

**Data sporządzenia wniosku**

**Podpis Beneficjenta33\***

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

1. 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
2. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.
3. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.
4. 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.