**Pełnomocnictwo** do wniosku składnego na podstawie art. 15 gga ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych powinno zwierać **co najmniej**:

1) datę i miejsce jego sporządzenia,

2) wskazanie osoby/osób udzielających pełnomocnictwa w imieniu przedsiębiorcy,

3) wskazanie osoby upoważnionej i zakresu pełnomocnictwa, tj.:

**„Upoważniam/y niniejszym Pana/ią (imię i nazwisko) ……..legitymującego/ą się dowodem osobistym seria…. Nr ……**

**do dokonywania w imieniu i na rzecz ……………………………………………….. …………………………………………………………** (nazwa przedsiębiorcy, adres, NIP, REGON, )  **następujących czynności:**

* złożenia i podpisania wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzeń pracowników,
* podpisania umowy o świadczenia na rzecz ochrony miejsc pracy,
* złożenia i podpisania formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków,
* podpisania wszelkich innych dokumentów i oświadczeń, które mogą być wymagane do rozpatrzenia złożonego wniosku i zawarcia umowy,

*oraz (ewentualnie)*

* do dokonania rozliczenia otrzymanego dofinansowania. na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Podpis/podpisy czytelne……

|  |
| --- |
|  |

*[Podpisy muszą być złożone zgodnie z zasadą reprezentacji przedsiębiorcy. W przypadku spółek cywilnych pełnomocnictwo powinno zostać podpisane przez wszystkich wspólników spółki cywilnej]*