***Приложение № 12* 12№Р**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОФИЛ ЗА ДОСТЪП НА УПЪЛНОМОЩЕНИ ОТ БЕНЕФИЦИЕРА 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/ѝ на …………………………. по проект №…………………............................................................;

Да извършва/извършват всички действия по изпращане и получаване на данни във връзка с отчитането на договор/заповед за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № ……………….………………………………… по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № ………………………………………………………… “……………………………………..…………“ от мое/наше име и за моя/наша сметка.

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

2.1. Три имена:...............................................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН (идентификатор): .........................................................................................................;

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

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

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

2.2. Три имена:.............................................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН (идентификатор): .........................................................................................................;

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

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

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 бенефициера.
* При промяна на заявените обстоятелства ще уведомя незабавно в писмен вид УО.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | Заявител[[1]](#footnote-1): ……………………………..  *(подпис и печат)* |

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