



**ESWIP**

Ośrodek Wspierania Inicjatyw  
Ekonomii Społecznej w Elblągu

biuro projektu: ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg  
owies@eswip.pl, www.owies.eswip.pl, tel./faks 55 235 33 88

Elbląg, dnia

### PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym w związku z przygotowaniem wniosku na realizację inicjatywy środowiska lokalnego na rzecz rozwoju ES pod nazwą: ..... my niżej podpisani udzielamy pełnomocnictwa Panu/i....., zamieszkałemu/ej ..... do reprezentowania Partnerstwa Lokalnego we wszystkich sprawach formalnych związanych z realizacją wniosku o wsparcie w realizacji inicjatywy środowiska lokalnego na rzecz rozwoju ES, w szczególności do podpisania w naszym imieniu umowy oraz załączników do umowy i niezbędnych kontaktów w sprawie realizacji inicjatywy z Elbląskim Stowarzyszeniem Wspierania Inicjatyw Pozarządowych z siedzibą w Elblągu.

- |          |                 |        |
|----------|-----------------|--------|
| 1. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 2. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 3. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 4. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 5. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 6. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 7. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 8. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 9. ....  | imię i nazwisko | podpis |
| 10. .... | imię i nazwisko | podpis |



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

