## Wniosek o nadanie/~~zmianę~~[[1]](#footnote-2) dostępu dla osoby uprawnionej[[2]](#footnote-3) w ramach SL2014[[3]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta/Partnera:** | |
| Kraj |  |
| Nazwa Beneficjenta/  Partnera |  |
| NIP |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[4]](#footnote-5) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej[[5]](#footnote-6):** |
| Ja, niżej podpisany/a …………………. ……………………..….….… oświadczam, że:  Imię Nazwisko  Zapoznałem się z Regulaminem bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego i zobowiązuję się do jego przestrzegania**.**  ………………………………………………………………….  Data, Podpis osoby uprawnionej |

Wnioskowany zakres uprawnień w SL2014:

|  |
| --- |
| **Aplikacja obsługi wniosków o płatność, w tym:** |
| * Wnioski o płatność |
| * Korespondencja |
| * Harmonogram płatności |
| * Monitorowanie uczestników projektu |
| * Zamówienia publiczne |
| * Personel projektu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Beneficjenta/Partnera:** | |
| Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym załącznikiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz ………………………… ………………………………………………….…(nazwa Beneficjenta/Partnera). | |
| **Data sporządzenia wniosku** |  |
| **Podpis Beneficjenta/Partnera[[6]](#footnote-7)** |  |

## Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Beneficjenta/Partnera:** | |
| Kraj |  |
| Nazwa Beneficjenta/  Partnera |  |
| NIP |  |
| Nr projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby uprawnionej:** | |
| Kraj |  |
| PESEL[[7]](#footnote-8) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia wniosku** |  |
| **Podpis Beneficjenta/Partnera[[8]](#footnote-9)** |  |

1. Niepotrzebne skreślić, jedna z dwóch opcji jest obsługiwana danym wnioskiem dla osoby uprawnionej [↑](#footnote-ref-2)
2. Przez osobę uprawnioną rozumie się tu osobę, wskazaną przez Beneficjenta/Partnera w niniejszym 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 [↑](#footnote-ref-3)
3. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014. [↑](#footnote-ref-4)
4. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej [↑](#footnote-ref-6)
6. Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta/Partnera (np. prokurent, członek zarządu, itd.) [↑](#footnote-ref-7)
7. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska” [↑](#footnote-ref-8)
8. Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta/Partnera (np. prokurent, członek zarządu, itd.) [↑](#footnote-ref-9)