**Załącznik nr 8**

## Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014[[1]](#footnote-1)

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

|  |
| --- |
| **Dane Beneficjenta[[4]](#footnote-4):**  |
| Nazwa Beneficjenta  |   |
| Nr projektu  |   |

|  |
| --- |
| **Dane osoby uprawnionej:**  |
| Kraj  |   |
| PESEL[[5]](#footnote-5)  |   |
| Nazwisko  |   |
| Imię  |   |
| Adres e-mail  |   |
| Numer telefonu[[6]](#footnote-6)  |   |

|  |
| --- |
| **Zakres uprawnień w SL2014, w tym:**  |
|  • Wnioski o płatność  |

|  |  |
| --- | --- |
| •  | Korespondencja  |
| •  | Harmonogram płatności  |
| •  | Monitorowanie uczestników projektu  |
| •  | Zamówienia publiczne  |
| •  | Baza personelu  |
| •  | Instrumenty finansowe[[7]](#footnote-7)  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej[[8]](#footnote-8):**  |
| 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 Beneficjenta[[9]](#footnote-9):**  |
| 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**  |   |
| **Podpis Beneficjenta[[10]](#footnote-10)\***  |   |

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

 b) Wniosek o wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014

|  |
| --- |
| **Dane Beneficjenta[[11]](#footnote-11):**  |
| Nazwa Beneficjenta  |   |
| Nr projektu  |   |

|  |
| --- |
| **Dane osoby uprawnionej:**  |
| Kraj  |   |
| PESEL[[12]](#footnote-12)  |   |
| Nazwisko  |   |
| Imię  |   |
| Adres e-mail  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia wniosku**  |   |
| **Podpis Beneficjenta[[13]](#footnote-13)\***  |   |

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

1. Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera Wiodącego albo Partnera. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-5)
6. Pole nieobowiązkowe do wypełnienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dot. wybranych projektów. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego
w polu Dane beneficjenta. [↑](#footnote-ref-9)
10. 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 [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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. [↑](#footnote-ref-13)