**Wzór**

**Art.15zzc**

**Dane przedsiębiorcy/lub pieczątka**

**Adres, NIP, REGON, PESEL (osoba fizyczna),nr telefonu**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

…………………………………………........

 …………………………….., dnia ………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………, przedsiębiorca będący osobą fizyczną ………………………………………………….legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem……………………………. niniejszym udzielam pełnomocnictwa dla Pani/Pana…………………………….zamieszkałego w ……………………………legitymującego się dowodem osobistym/paszportem ……………………………….. nr PESEL……………………… do reprezentowania mnie przed Starostą Chodzieskim/Dyrektorem Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w postępowaniu dotyczącym przyznania przedsiębiorcy będącemu osobą fizyczną niezatrudniającemu pracowników, dofinansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19. (art.15 zzc ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych), w szczególności do :

1. złożenia wniosku o dofinansowanie, złożenia oświadczeń woli i wiedzy wymaganych wnioskiem, w tym do złożenia oświadczeń zawartych we wniosku, które są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
2. zawarcia umowy o dofinansowanie przedsiębiorcy będącemu osobą fizyczną niezatrudniającemu pracowników, dofinansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19.

……………………………..............................

Przedsiębiorca