**Wzór**

**Art.15zze**

**Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu , o którym**

**mowa w art.3 ust.3 ustawy o organizacji pożytku publicznego**

**o wolontariacie /lub pieczątka**

**Adres, NIP, REGON, KRS,nr telefonu**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

…………………………………………........

…………………………….., dnia ………………………

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja/my niżej podpisany/a/i …………………………………………, reprezentująca/y organizację pozarządową lub podmiot , o którym mowa w art.3 ust.3 ustawy o organizacji pożytku publicznego o wolontariacie ………………………………………………….legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem……………………………. niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa dla Pani/Pana…………………………….zamieszkałego w ……………………………legitymującego się dowodem osobistym/paszportem ……………………………….. nr PESEL……………………… do reprezentowania organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art.3 ust.3 ustawy o organizacji pożytku publicznego i o wolontariacie przed Starostą Chodzieskim/Dyrektorem Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w postępowaniu dotyczącym dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników w rozumieniu art. 15g ust. 4 zdanie pierwsze, oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, w przypadku spadku przychodów z działalności statutowej w następstwie wystąpienia COVID-19 (art.15 zze 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, 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 części kosztów wynagrodzeń pracowników w rozumieniu art. 15g ust. 4 zdanie pierwsze oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19,
3. składania oświadczeń pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową, o której mowa w pkt b) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.

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

reprezentująca/y

organizację pozarządową lub podmiot, o którym mowa w art.3 ust.3 ustawy organizacji pożytku publicznego o wolontariacie