**Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze wniosków w programie Polskie Powroty NAWA 2024 – wzór pełnomocnictwa dla Powracającego Naukowca do złożenia Wniosku**

………………………………….[[1]](#footnote-1) ………………………………….[[2]](#footnote-2), dnia ……………………..[[3]](#footnote-3)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając w imieniu i na rzecz ***\_\_\_\_\_***[[4]](#footnote-4) z siedzibą przy ***\_\_\_\_\_***[[5]](#footnote-5), NIP: ***\_\_\_\_\_***[[6]](#footnote-6),

zwanej/zwanego dalej Mocodawcą

niniejszym udzielam Pełnomocnictwa dla Pana/Pani ***\_\_\_\_\_***[[7]](#footnote-7), nr PESEL ***\_\_\_\_\_***[[8]](#footnote-8), do:

1. złożenia w imieniu i na rzecz Mocodawcy wniosku do Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej z siedzibą przy ul. Polnej 40, 00-635 Warszawa (dalej: NAWA) o przyznanie środków finansowych na realizację projektu w ramach Programu„ Polskie Powroty NAWA 2024”;
2. reprezentowania Mocodawcy przed NAWA w postępowaniu wszczętym ww. wnioskiem;
3. składania i przyjmowania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy związanych z realizacją ww. projektu, zgodnie z zawartą umową o przekazanie środków finansowych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego NAWA, z wyłączeniem czynności związanych z zawarciem, zmianą lub rozwiązaniem ww. umowy;
4. innych czynności jakie okażą się konieczne w związku z realizacją ww. projektu.

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone do odwołania i nie obejmuje uprawnienia Mocodawcy do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Dla skuteczności odwołania lub cofnięcia niniejszego pełnomocnictwa, Mocodawca jest obowiązany poinformować o tym NAWA, pod rygorem uznania czynności Pełnomocnika za  skuteczne, tzn. w imieniu i na rzecz Mocodawcy.

…………………………………………..[[9]](#footnote-9)

1. Pieczęć Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-1)
2. Miejscowość wystawienia pełnomocnictwa przez Wnioskodawcę – Instytucję zatrudniającą (Mocodawcę) [↑](#footnote-ref-2)
3. Data wystawienia pełnomocnictwa przez Wnioskodawcę – Instytucję zatrudniającą (Mocodawcę) [↑](#footnote-ref-3)
4. Nazwa Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-4)
5. Ulica, numer budynku i lokalu (jeśli dotyczy), kod pocztowy, miejscowość poczty Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-5)
6. Numer NIP Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-6)
7. Imię i nazwisko Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-7)
8. Numer PESEL Pełnomocnika / w razie braku nr dowodu tożsamości/paszportu [↑](#footnote-ref-8)
9. Podpis osoby upoważnionej zgodnie z zasadami reprezentacji Wnioskodawcy – Instytucji zatrudniającej (Mocodawcy) [↑](#footnote-ref-9)