

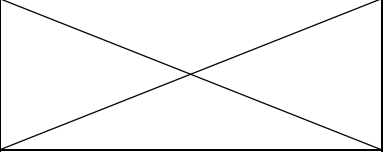
MARKOWA, 29.10.2025 R.
(miejsowość i data)

Upoważnienie do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania/ uzyskaniem dofinansowania* w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, upoważniam poniżej wskazane osoby do działania w imieniu

GMINA MARKOWA, MARKOWA 1399, 37-120 MARKOWA, dalej również jako „JST”,
(nazwa i adres gminy/powiatu)

poprzez podejmowanie następujących czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego, dalej również jako „GFS”, dostępnym na stronie internetowej <https://bfs.mrips.gov.pl>:**

| Zakres upoważnienia ↓ | Imię i nazwisko oraz stanowisko: | Imię i nazwisko oraz stanowisko: | Imię i nazwisko oraz stanowisko: | Imię i nazwisko oraz stanowisko: |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|  | Agnieszka Szylar Dyrektor CUS | | | |
| Rejestracja i zarządzanie kontem JST w GFS → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wprowadzenie, usuwanie i edycja danych /informacji /dokumentów na koncie JST w GFS → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Złożenie w imieniu JST w GFS wniosku w ramach Programu → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Zgłaszanie w imieniu JST w GFS zmian wniosku złożonego w ramach Programu → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Złożenie w imieniu JST w GFS sprawozdania z realizacji Programu → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Składanie w imieniu JST w GFS korekt sprawozdania z realizacji Programu → | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Oświadczam, że wszystkie czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego dostępnym na stronie internetowej <https://bfs.mrips.gov.pl>, podjęte przez osobę/osoby* wskazane powyżej, w zakresie wynikającym z niniejszego Upoważnienia, dokonane zostały przez reprezentowaną przeze mnie gminę/powiat*.

Potwierdzam zgodność danych/informacji/dokumentów zawartych na koncie JST w GFS ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się i akceptuję treść Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 i treść Ogłoszenia o naborze wniosków w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 oraz zobowiązuję się do ich stosowania.

Z dniem dołączenia niniejszego Upoważnienia do Generatora Funduszu Solidarnościowego dostępnego na stronie internetowej <https://bfs.mrips.gov.pl>, traci moc uprzednio dołączone do Generatora Funduszu Solidarnościowego dostępnego na stronie internetowej <https://bfs.mrips.gov.pl> Upoważnienie do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026.

.....
(czytelny podpis osoby/osób reprezentujących gminę/powiat)

* - Niepotrzebne skreślić.

** - Należy wypełnić tabelę, wpisując dane upoważnionej osoby/osób oraz zaznaczając zakres umocowania danej osoby/osób, poprzez przekreślenie znakiem X kwadratu w wierszu odpowiadającemu czynności/czynnościom, do których osoba/osoby zostaje upoważniona.