

WZÓR

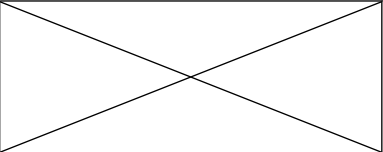
.....
(miejscowość i data)

**Upoważnienie do podejmowania czynności
w Generatorze Funduszu Solidarnościowego**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania/uzyskaniem dofinansowania* w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026, upoważniam poniżej wskazane osoby do działania w imieniu

....., dalej również jako „NGO”,
(nazwa i adres oferenta)

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:
				
Rejestracja i zarządzanie kontem NGO w GFS →	☐	☐	☐	☐
Wprowadzenie, usuwanie i edycja danych /informacji /dokumentów na koncie NGO w GFS →	☐	☐	☐	☐
Złożenie w imieniu NGO w GFS oferty w ramach Programu →	☐	☐	☐	☐

Wprowadzanie w imieniu NGO do GFS zmian oferty złożonej w ramach Programu →	☐	☐	☐	☐
Złożenie w imieniu NGO w GFS sprawozdania z realizacji Programu →	☐	☐	☐	☐
Składanie w imieniu NGO w GFS korekt sprawozdania z realizacji Programu →	☐	☐	☐	☐

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 reprezentowany przeze mnie NGO*.

Potwierdzam zgodność danych/informacji/dokumentów zawartych na koncie NGO w Generatorze Funduszu Solidarnościowego 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 „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026 i treść Ogłoszenia o naborze wniosków w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026 oraz zobowiązuje 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 „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych - edycja 2026.

.....
(czytelny podpis osoby/osób reprezentujących NGO)

* Niepotrzebne skreślić.

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

Uwaga: Jeżeli Upoważnienie zostanie podpisane przez pełnomocnika, do Upoważnienia należy dołączyć kopię pełnomocnictwa szczególnego do działania w imieniu NGO.