

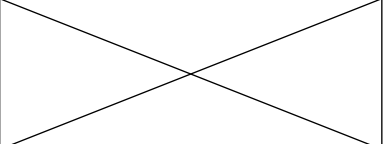
.....
(miejscowość i data)

**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

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

Zgłaszanie w imieniu JST w GFS zmian wniosku złożonego w ramach Programu →	☐	☐	☐	☐
Złożenie w imieniu JST w GFS sprawozdania z realizacji Programu →	☐	☐	☐	☐
Składanie w imieniu JST 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 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.