**UCHWAŁA Nr 11/65/24**

**Zarządu Powiatu Iławskiego**

**z dnia 17 lipca 2024 r.**

**w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Dyrektorowi Zespołu Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku   
w Iławie do podejmowania wszelkich czynności dotyczących realizacji projektu w ramach Programu Erasmus+**

Na podstawie art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 107), art. 247 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U.   
z 2023 r., poz. 1270 ze zm.) oraz art. 98 i art. 99 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1610 ze zm.), Zarząd Powiatu Iławskiego uchwala, co następuje:

**§ 1**. 1. Udziela się Pani Elżbiecie Gościńskiej, Dyrektorowi Zespołu Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku w Iławie, pełnomocnictwa do samodzielnego reprezentowania Powiatu Iławskiego (Organu Prowadzącego)   
we wszelkich relacjach z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie, dotyczących udziału Szkoły   
w programie Erasmus+ na lata 2021-2027, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, Akcja 1. Mobilność edukacyjna, w tym do składania w imieniu i na rzecz Powiatu Iławskiego oświadczeń woli i wiedzy dla Fundacji.

2. Wzór pełnomocnictwa zawiera załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.**1. Pełnomocnictwo wydaje się na czas aplikowania, realizacji, rozliczenia i okresu trwałości projektu.

2. Pełnomocnictwo może zostać cofnięte w każdej chwili, w drodze odrębnej uchwały.

3. Ustanie stosunku pracy powoduje wygaśnięcie pełnomocnictwa.

**§ 3.**Wykonanie uchwały powierza się Staroście Powiatu Iławskiego.

**§ 4.**Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Zarząd Powiatu Iławskiego**:

1. Bartosz Bielawski ....................................
2. Maciej Rygielski ....................................
3. Jarosław Piechotka ....................................
4. Marcin Bednarczyk ....................................
5. Ryszard Kabat ....................................

Załącznik   
do uchwały Nr 11/65/24

Zarządu Powiatu Iławskiego

z dnia 17 lipca 2024 r.

Iława, 17 lipca 2024 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając w imieniu[[1]](#endnote-1) Powiatu Iławskiego (Mocodawca), jako osoba uprawniona do reprezentacji Mocodawcy, co wynika z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym oraz treści dokumentu[[2]](#endnote-2) tj. Uchwały Nr 11/65/24 Zarządu Powiatu Iławskiego z dnia 17 lipca 2024 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Dyrektorowi Zespołu Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku w Iławie do podejmowania wszelkich czynności dotyczących realizacji projektu w ramach Programu Erasmus+ udzielam niniejszym Pani

**Elżbiecie Gościńskiej**

*(imię i nazwisko)[[3]](#endnote-3)*

**Dyrektora Zespołu Szkół im. Bohaterów Września 1939 Roku w Iławie**

*(funkcja)*

pełnomocnictwa do samodzielnego reprezentowania Mocodawcy we wszelkich relacjach z **Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji** w Warszawie (**Fundacja**) dotyczących udziału Mocodawcy w programie[[4]](#endnote-4) **Erasmus+ (Program)** w tym do składania w imieniu i na rzecz Mocodawcy oświadczeń woli i wiedzy wobec Fundacji.

Pełnomocnictwo obejmuje uprawnienie do:

1. złożenia wniosku o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach Programu,
2. składania oświadczeń woli i wiedzy (deklaracji, wyjaśnień) w związku z realizacją Programu,
3. odbierania korespondencji od Fundacji,
4. podpisywania umów dotyczących wsparcia finansowego w ramach Programu wraz ze wszelkimi załącznikami oraz aneksami do umów,
5. składania innych oświadczeń woli i wiedzy niezbędnych do prawidłowego wykonywania zakresu niniejszego umocowania w związku z przyznaną akredytacją.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do zaciągania zobowiązań finansowych w zakresie szerszym, niż wynikający   
z pełnionej funkcji Dyrektora Zespołu im. Bohaterów Września 1939 Roku w Iławie.

Pełnomocnik nie jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie niniejszego umocowania.

Umocowanie jest udzielone na czas aplikowania, realizacji, rozliczenia i okresu trwałości projektu i może zostać odwołane w każdej chwili. Odwołanie umocowania powoduje obowiązek zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

Wicestarosta Powiatu Iławskiego Starosta Powiatu Iławskiego

…………………………………… …………………………………………..

Za Mocodawcę[[5]](#endnote-5)

1. Mocodawcą jest np. **Gmina**, **Powiat**, **Fundacja**, **Stowarzyszenie, szkoła wyższa**, itd., a **nie osoba** będąca jej prawnym reprezentantem; [↑](#endnote-ref-1)
2. Dokument, z którego wynika uprawnienie do podpisania pełnomocnictwa, np. **statut**, szczegółowy **zakres upoważnień**, **uchwała**, itd., np. *Statut Gminy;* dodatkowo można wskazać konkretny paragraf/artykuł/fragment, np. numer paragrafu w Statucie Gminy; [↑](#endnote-ref-2)
3. Imię i nazwisko osoby, której na mocy niniejszego pełnomocnictwa będzie reprezentowała Mocodawcę we wszelkich relacjach z FRSE, np. podpisze umowę, podpisze raport końcowy, itp.; [↑](#endnote-ref-3)
4. Nazwa programu, np. Erasmus+, Europejski Korpus Solidarności, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój; [↑](#endnote-ref-4)
5. Imię, nazwisko i podpis prawnego reprezentanta, zgodnie z zasadami reprezentacji, np. **Wójta** Gminy, **Starosty i Wicestarosty** Powiatu, **Prezesa** Fundacji, **Członka Zarządu** Stowarzyszenia, **Rektora** publicznej szkoły wyższej, itd. [↑](#endnote-ref-5)