**UPOWAŻNIENIE(JST)**

Ja niżej podpisany/a ………………….…………………………………………… (imię i nazwisko) reprezentujący jako: …………………………………………………………………………………..…… jednostkę samorządu terytorialnego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa JST)upoważniam.……………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)

do odbioru w imieniu ww. JST usługi doradczej świadczonej przez doradcę Lokalnej Grupy Działania – Puszcza Knyszyńska z siedzibą w Supraślu.

Jednocześnie oświadczam, że jestem uprawniony do udzielenia niniejszego upoważnienia oraz oświadczam, że osoba upoważniona jest uprawniona do odbioru usługi doradczej.

Podpis Beneficjenta ……………………..……………………..

Miejsce i data:…………..………………………..