

UCHWAŁA Nr 9/ 61 /24
ZARZĄDU POWIATU PODDĘBICKIEGO
z dnia 21 sierpnia 2024 roku

w sprawie upoważnienia do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego.

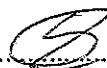
Na podstawie art. 32 ust. 1 oraz art. 48 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107) Zarząd Powiatu Poddębickiego uchwala co następuje:

§ 1. 1. W związku z ubieganiem się przez Powiat Poddębicki o przyznanie dofinansowania w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 – upoważnia się Panią Ilonę Kubis-Kałużką – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Poddębicach, do podejmowania czynności w Generatorze Funduszu Solidarnościowego, dostępnym na stronie internetowej bfs.mrips.gov.pl, w imieniu Powiatu Poddębickiego.

2. Wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

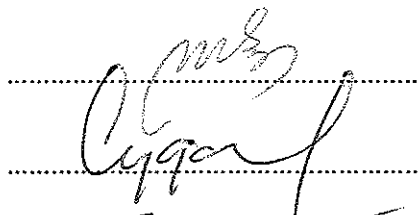
§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sebastian Romanowski – Przewodniczący Zarządu



Członkowie Zarządu :

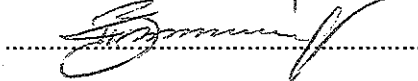
Małgorzata Komajda



Zdzisław Cyganiak



Beata Przybylska



Załącznik do Uchwały nr 316/2024
Zarządu Powiatu Poddębickiego
z dnia 21 sierpnia 2024 r.

WZÓR

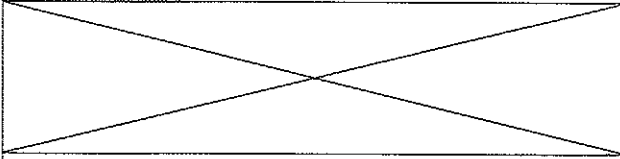
.....
(miejscowość i data)

**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 Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, upoważniam poniżej wskazane osoby do działania w imieniu

Powiatu Poddębickiego z siedzibą w Poddębicach, ul. Łęczycka 16, 99-200 Poddębice, dalej również jako „JST”,

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:
		
Rejestracja i zarządzanie kontem JST w GFS →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wprowadzenie, usuwanie i edycja danych /informacji /dokumentów na koncie JST w GFS →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Złożenie w imieniu JST w GFS wniosku w ramach Programu →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgłaszanie w imieniu JST w GFS zmian wniosku złożonego w ramach Programu →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Złożenie w imieniu JST w GFS sprawozdania z realizacji Programu →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Składanie w imieniu JST w GFS korekt sprawozdania z realizacji Programu →	<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 „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 i treść Ogłoszenia o naborze wniosków w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

Z dniem dołączenia niniejszego Upoważnienia do Generatora Funduszu Solidarnościowego dostępnego na stronie internetowej <https://bfs.mriips.gov.pl>, traci moc uprzednio dołączone do Generatora Funduszu Solidarnościowego dostępnego na stronie internetowej <https://bfs.mriips.gov.pl> Upoważnienie do podejmowania czynności

w Generatorze Funduszu Solidarnościowego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025.

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

.....
(czytelny podpis skarbnika)

* - 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.