PLNÁ MOC

**Hlavní město Praha**,

se sídlem: Mariánské nám. 2, 11000 Praha 1,

IČO: 00064581, DIČ: CZ00064581

zastoupené: **MUDr. Zdeňkem Hřibem**, primátorem hl. m. Prahy

(dále jen „zmocnitel“)

**uděluje**

**(jméno)** řediteli/ ředitelce Odboru xxx MHMP

narozené/ mu: xxx bytem trvale: xxx rodné číslo: xxx

(dále jen „zmocněnec“)

**PLNOU MOC**

k tomu, aby za zmocnitele v souladu s usnesením ZHMP / RHMP č. xxx ze dne xxx:

* podepsal/ a doklady potřebné k podání žádosti o podporu;
* podepsal/ a vlastní žádosti o podporu;
* zastupoval HMP přijednání s poskytovatelem podpory v průběhu schvalování žádosti o podporu.

k projektu „XXX“ v rámci výzvy č. XX Operačního programu XXX.

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou.

V Praze dne …………………

...................……………………………………………………….

MUDr. Zdeněk Hřib

Primátor hlavního města Prahy za zmocnitele

Plnou moc přijímám.

V Praze dne …………………

...................……………………………………………………….

(jméno), zmocněnec