

Приложение 3

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОФИЛ ЗА ДОСТЪП НА УПЪЛНОМОЩЕНИ ОТ БЕНЕФИЦИЕНТА ЛИЦА ДО ИСУН 2020**

Долуподписаният/ата

………..........................................................................................................................................,

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН ................................................................................,

притежаващ/а лична карта № ....................................., издадена на ......................................

(дата на издаване)

от МВР - гр. ....................................,

адрес: ..........................................................................................................................................,

(постоянен адрес)

в качеството си на …………………………………….…………...................................

(наименование на кандидат/бенефициент)

със седалище .......................................................................................................... и адрес на управление............................................., тел.: ................................, факс: ....................................., e-mail ………………………, ЕИК по БУЛСТАТ ……………………………

1. Упълномощавам:
   1. ...............................................................................................................................

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН...................................., документ за самоличност №....................................., изд. на ..................................... от ......................................................., в качеството му на ………………………………………………………………. по проект №…………………...................................................................................;

1.2. ...............................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН...................................., документ за самоличност №....................................., изд. на ..................................... от ......................................................., в качеството му на ………………………………………………………………. по проект №…………………...................................................................................;

Да извършва/извършват всички действия по изпращане и получаване на данни във връзка с отчитането на административен договор № …………………………………………… по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № ………………………………… “………………………………“ от мое име и за моя сметка.

1. На лицето/ лицата по т. 1 следва да бъде създаден/и профил/и за достъп със следната информация:
   1. Три имена:...........................................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:......................................................................................;

Електронна поща:…….………………………………………………………..;

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: …………………………………………………………..

* 1. Три имена:............................................................................................................;

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:.....................................................................................;

Електронна поща:…….………………………………………………………..;

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: ……………………………………………………….…..

Заявявам, че:

* Кореспонденцията във връзка с изпълнението по проекта ще се осъществява чрез посочените в т. 2 профил/профили само от съответните лица.
* Лицето/лицата по т. 2 имат право да предоставя/т персонализирани кодове за достъп до данните на експерт/и, работещи по проекта, включително и ограничения в правата за достъп съгласно функционалностите реализирани в модул „Е-Управление на проекти“.
* Всички действия, извършени през профила/профилите за достъп в системата с посочения/ите по т. 2, следва да се считат за правно валидно волеизявление на бенефициента.
* При промяна на заявените обстоятелства ще уведомя незабавно в писмен вид Държавен фонд „Земеделие“ – Разплащателна агенция.

Дата: Заявител:

.........................................   (подпис и печат)