



## POVĚŘENÍ

Já, níže podepsaný,

Michal Babík

zastupující,

Regionální muzeum a galerie v Jicině  
Regionální veřejnoprávní subjekt  
902271885  
Valdštejnovo náměstí 1 506 01 Jičín 1

dále jen "partnerská organizace" nebo "moje organizace",

za účelem účasti v projektu Královéhradecký kraj - dva roky vzdělávání v rámci programu Erasmus+ (dále jen "projekt")

tímto:

1. pověřuji

Kralovehradecký kraj  
Regionální veřejnoprávní subjekt  
902044129  
Pivovarské náměstí 1245/2 500 03 Hradec Králové  
CZ70889546

zastoupená Jiří Štěpán

(dále jen "koordinátor")

mým jménem a za mou organizaci podat žádost o financování projektu v rámci programu Erasmus+ u Domu zahraniční spolupráce v České republice CZ01 (ČESKÁ REPUBLIKA) v České republice

dále jen "národní agentura"

a v případě, že projektu bude národní agenturou udělen grant, podepsat mým jménem a za mou organizaci grantovou dohodou i případné následné změny s národní agenturou.

2. pověřuji koordinátora, aby jednal jménem mé organizace v souladu s grantovou dohodou.

Tímto potvrzuji, že souhlasím se všemi podmínkami grantové dohody, a zejména se všemi ustanoveními, která se týkají koordinátora a ostatních příjemců. Zejména beru na vědomí, že na základě tohoto pověření je koordinátor sám oprávněn přijímat finanční prostředky od národní agentury a rozdělovat částky odpovídající účasti mé organizace v projektu.

Potvrzuji, že informace týkající se mé organizace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a že moje organizace neobdržela, ani nežádala o žádné další finanční příspěvky EU na provádění činnosti, která je předmětem této projektové žádosti.

Tímto souhlasím, že moje organizace udělá všechno, co je v jejích silách, aby pomohla koordinátorovi

## POVĚŘENÍ

Já, níže podepsaný,

Michal Babík

zastupující,

Regionální muzeum a galerie v Jicině  
Regionální veřejnoprávní subjekt  
902271885  
Valdštejnovo náměstí 1 506 01 Jičín 1

dále jen "partnerská organizace" nebo "moje organizace",

za účelem účasti v projektu Královéhradecký kraj - dva roky vzdělávání v rámci programu Erasmus+ (dále jen "projekt")

tímto:

1. pověřuji

Královéhradecký kraj  
Regionální veřejnoprávní subjekt  
902044129  
Pivovarské náměstí 1245/2 500 03 Hradec Králové  
CZ70889546

zastoupená Jiří Štěpán

(dále jen "koordinátor")

mým jménem a za mou organizaci podat žádost o financování projektu v rámci programu Erasmus+ u Domu zahraniční spolupráce v České republice CZ01 (ČESKÁ REPUBLIKA) v České republice

dále jen "národní agentura"

a v případě, že projektu bude národní agenturou udělen grant, podepsat mým jménem a za mou organizaci grantovou dohodou i případné následné změny s národní agenturou.

2. pověřuji koordinátora, aby jednal jménem mé organizace v souladu s grantovou dohodou.

Tímto potvrzuji, že souhlasím se všemi podmínkami grantové dohody, a zejména se všemi ustanoveními, která se týkají koordinátora a ostatních příjemců. Zejména beru na vědomí, že na základě tohoto pověření je koordinátor sám oprávněn přijímat finanční prostředky od národní agentury a rozdělovat částky odpovídající účasti mé organizace v projektu.

Potvrzuji, že informace týkající se mé organizace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a že moje organizace neobdržela, ani nežádala o žádné další finanční příspěvky EU na provádění činnosti, která je předmětem této projektové žádosti.

Tímto souhlasím, že moje organizace udělá všechno, co je v jejích silách, aby pomohla koordinátorovi

plnit své povinnosti vyplývající z grantové dohody, zejména poskytovat koordinátorovi na jeho žádost dokumenty nebo informace týkající se grantové dohody.

Tímto prohlašuji, že organizace, kterou zastupuji, není v žádné ze situací, které by vedly k vyloučení, tak jak jsou popsány v čestném prohlášení v projektové žádosti a že má dostatečnou provozní a finanční kapacitu, aby naplnila navržené aktivity a pracovní program uvedený v projektové žádosti.

Prohlašuji jménem své organizace, že ustanovení grantové dohody mají přednost před jakoukoliv jinou dohodou mezi mou organizací a koordinátorem, která může mít vliv na plnění grantové dohody, včetně tohoto pověření.

Toto pověření bude přílohou formuláře projektové žádosti KA104-01051850 a bude tvořit nedílnou součást grantové dohody v případě, že projekt bude vybrán k financování.

#### PODPIS

Michal Babík

REGIONÁLNÍ MUZEUM A GALERIE  
V JIČÍNĚ  
Valdštejnovo nám. 1, 506 01 Jičín  
IČO 084549, tel. 493 532 204

V JIČÍNĚ 28.1.2019

Královéhradecký kraj

V HRADCI KRÁLOVĚ 5.2.2019

Pověření je vyhotoveno ve dvou originálech.

