**PÍSOMNÝ SÚHLAS a PLNOMOCENSTVO**

**SPOLUVLASTNÍKA RODINNÉHO DOMU**

Dolupodpísaná/ý .................................. *(meno a priezvisko spoluvlastníka)*, rod. .................................. *(rodné priezvisko spoluvlastníka)*, narodená/ý .................................. *(dátum narodenia)*, trvale bytom ........................................... *(adresa trvalého bydliska)*, som spoluvlastníčkou / spoluvlastníkom[[1]](#footnote-1)) rodinného domu (RD) so súp. č. ......... *(súpisné číslo RD)*, ktorý je evidovaný na LV č. ............ *(číslo listu vlastníctva, na ktorom je evidovaný RD)* a postavený na pozemku parc. č. ............... *(parcelné číslo pozemku a druh registra pozemku)* v katastrálnom území .................................. *(názov katastrálneho územia)* obce .................................. *(názov obce)*, o veľkosti spoluvlastníckeho podielu: ..................... *(doplniť veľkosť spoluvlastníckeho podielu; v prípade bezpodielového spoluvlastníctva manželov sa uvedie skratka BSM)*

**týmto dávam výslovný súhlas a splnomocňujem**

.................................. *(meno a priezvisko žiadateľa),* rod. .................................. *(rodné priezvisko žiadateľa)*, narodená/ý .................................. *(dátum narodenia)*, trvale bytom .................................. *(adresa trvalého bydliska)*, aby podal/a Slovenskej agentúre životného prostredia ako Sprostredkovateľovi Žiadosť o poskytnutie prostriedkov mechanizmu (ďalej len „Žiadosť o PPM“) v rámci Plánu obnovy a odolnosti SR, Komponent 2: Obnova budov, Investícia 1: Zlepšenie energetickej hospodárnosti rodinných domov, týkajúcej sa rodinného domu, ktorý je špecifikovaný v predchádzajúcom odseku a zároveň, aby ma zastupoval/a najmä v priebehu posudzovania Žiadosti o PPM, pri podaní námietok a súvisiacom konaní, pri podpise Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu, pri podaní Žiadosti o platbu, na vyplatenie prostriedkov mechanizmu na bankový účet uvedený v Žiadosti o PPM a vykonával/a akékoľvek úkony vo vzťahu k Vykonávateľovi, Sprostredkovateľovi alebo ďalším oprávneným subjektom v súvislosti s podanou Žiadosťou o PPM. Zároveň udeľujem výslovný súhlas s použitím mojich osobných údajov za účelom vyžiadania výpisu z registra trestov.

Splnomocnenec *je / nie je1* oprávnený udeliť plnomocenstvo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, aby namiesto neho konala za splnomocniteľa ako kontaktná osoba.

V .................................... *(miesto podpisu)* dňa ........................... *(dátum podpisu)*

 ........................................................

 podpis splnomocniteľa[[2]](#footnote-2)

Ako Splnomocnenec svojím podpisom potvrdzujem, že udelené plnomocenstvo prijímam v udelenom rozsahu a zaväzujem sa, že neprekročím právomoc, ktorá mi z neho vyplýva.

V ...................................*....* dňa .................................. ........................................................

  *(Meno a priezvisko)*

 podpis splnomocnenca

1. *Nehodiace sa odstráňte* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Podpis musí byť úradne osvedčený v zmysle § 56 ods. 1 písm. b) zákona č. 323/1992 Zb. o notároch a notárskej činnosti (notársky poriadok) alebo v zmysle § 4 ods. 2 zákona č. 599/2001 Z. z. o osvedčovaní listín a podpisov na listinách okresnými úradmi a obcami v znení zákona č. 515/2003 Z. z.* [↑](#footnote-ref-2)