**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_**

*город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ укажите дату*

*[укажите полное название организации, подающей заявку на конкурс]* (далее – Организация), ОРГН \_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Положением о проведении первого краевого конкурса социальных проектов на предоставление грантов губернатора Пермского края социально ориентированным некоммерческим организациям в 2024 году (далее - Положение о конкурсе), в лице [*укажите полностью фамилию, имя, отчество и должность руководителя организации*], уполномочивает [*укажите полностью должность, фамилию, имя и отчество доверенного лица*] (паспорт [*укажите серию и номер паспорта*], выдан [*укажите кем и когда выдан паспорт*] г., код подразделения [*укажите код подразделения*], зарегистрированного по адресу [*укажите адрес места регистрации, указанный в паспорте*]) представлять интересы [*укажите полное название организации*, *подающей заявку на конкурс*] при подаче заявки на первый краевой конкурс социальных проектов на предоставление грантов губернатора Пермского края социально ориентированным некоммерческим организациям в 2024 году (далее - конкурс), в том числе подписать и представить в установленном порядке форму подтверждения подачи заявки на участие в конкурсе, предоставить юридически значимые заверения об обстоятельствах, изложенных в форме подтверждения подачи заявки на участие в конкурсе, совершать иные действия, связанные с выполнением настоящего поручения.

Полномочия по настоящей Доверенности не могут быть переданы иным (третьим) лицам.

Доверенность выдана сроком до *день, месяц* 2024 года включительно*.*

Подпись доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заверяю.

**Руководитель Организации**

**(ФИО, название должности руководителя организации, подпись и печать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**