

Olsztyn, dnia .....

**KARTA WZORÓW PODPISÓW****Nazwa programu:** Regionalny Program Operacyjny Warmia i Mazury na lata 2007-2013**Nazwa Instytucji:** Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Na podstawie udzielonych przeze mnie upoważnień, następujące osoby mają prawo podpisywać wskazane w tabeli dokumenty przekazane do Instytucji Certyfikującej:

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w Instytucji	Dokument	Wzór podpisu
1.	<b>Jacek Protas</b>	Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego	Poświadczenie i deklaracja wydatków oraz wnioski o płatność okresową od Instytucji Zarządzającej do Instytucji Certyfikującej	
2.	<b>Urszula Paślawska</b>	Wicemarszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego		
3.	<b>Jarosław Słoma</b>	Wicemarszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego		
4.	<b>Jolanta Szulc</b>	Członek Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego		
5.	<b>Anna Wasilewska</b>	Członek Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego		
6.	<b>Bożena Wrzeszcz-Zwada</b>	Dyrektor Departamentu Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego		
7.	<b>Zbigniew Ciecuch</b>	Z-ca Dyrektora Departamentu Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego		
8.	<b>Katarzyna Pawlak</b>	Z-ca Dyrektora Departamentu Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego		

Zatwierdził:

Data, podpis i pieczęć