

**WNIOSEK O DOKONANIE ZMIAN**

(We wniosku o nadanie dostępu do BGK – ZLECENIA)

NR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ data rejestracji w Komórce sprzedażowej /Oddziale  
(numeracja jak w formularzu BGK-ZLECENIA/Z/2a)

**(należy wypełnić drukowanymi literami)**

(pieczęć Komórki sprzedażowej/Oddziału)

.....

**Wniosek o dokonanie następujących zmian: (\*)**

<b>A</b> – Zmiana uprawnień	
<b>D</b> – Dodanie użytkownika	
<b>O</b> – Odwołanie użytkownika	
<b>I</b> – Inne zmiany	

**1. Instytucja(\*\*)**

NAZWA INSTYTUCJI	PIECZĄTKA INSTYTUCJI

**2. Kontakt(\*\*)**

Osoba do kontaktów z Bankiem	Nr telefonu kontaktowego do Instytucji	Nr faksu	e-mail

### 3. Rola w systemie(\*)(\*\*)

Instytucja		Dysponent		Dysponent MF	
------------	--	-----------	--	--------------	--

### 4. Perspektywa Finansowa(\*)(\*\*)

Perspektywa Finansowa 2007 – 2013		Perspektywa Finansowa 2014 – 2020	
-----------------------------------	--	-----------------------------------	--

### 5. Typ wniosku (\*\*)

Środki europejskie – U(*)		Krajowe współfinansowanie – K(*)		Nazwa dysponenta – nr części budżetowej (jeżeli wybrane K)	
---------------------------	--	----------------------------------	--	--	--

### 6. Uprawnienia (\*\*)

Lp.	Rodzaj operacji	Konfiguracja wymaganych podpisów
1	Zlecenia płatności	

z kolumny I lub II Karty wzorów podpisów Instytucji np: **1 z I** (w przypadku jednoosobowej reprezentacji) **2 z I** (w dowolnym powiązaniu) lub **1 z I + 1 z II** (konfiguracja ma być zgodna z konfiguracją podaną na Karcie wzorów podpisów)

**7. Użytkownicy z prawem podpisu operacji aktywnych zgodnie z Kartą wzorów podpisów (kolumna I lub II)/użytkownicy bez prawa podpisu/użytkownicy pasywni (profil Obserwator, Obserwator MIR) (dane osobowe wypełnić drukowanymi literami)**

Lp	Imię i nazwisko(**)	Identyfikator użytkownika w BGK – ZLECENIA(***) (****)	Podpis umieszczony na „Karcie wzorów podpisów” w kolumnie I lub II (albo: X jeżeli bez prawa podpisu, O jeżeli profile Obserwatorów) (**)	PESEL(**) (tylko w przypadku użytkowników z prawem podpisu operacji aktywnych)	Adres e-mail (**)	Opis zmiany
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

## 8. Parametry profilu Obserwator

### 8.1. Instytucja

(wymienić instytucje do podglądu)

Lp.	NAZWA INSTYTUCJI(**)	Opis zmiany
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

### 8.2. Program

(wymienić programy do podglądu)

Lp.	NAZWA PROGRAMU(**)	Opis zmiany
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

### 8.3. Obserwator MIR(\*)

	Opis zmiany

### 9. Uwagi/Wyjaśnienia

Data i podpis Instytucji	Przyjęcie wniosku przez Komórkę sprzedażową/Oddział (Data , podpis i pieczęć imienna )***	Akceptacja Komórki sprzedażowej/Oddziału (data, podpis i pieczęć imienna)***	Potwierdzenie nadania identyfikatora i hasła użytkownika (data, imię i nazwisko oraz podpis pracownika DI)***
--------------------------	--	---	--

\*/ zaznaczyć znakiem X,

\*\*/ wypełnia Klient,

\*\*\*/ wypełnia Bank,

\*\*\*\*/ **UWAGA:** Przy wypełnianiu wniosku przez Instytucję, w związku z podpisaniem umowy na współfinansowanie, o dostęp dla osób, które mają już nadany identyfikator użytkownika przez Bank do „środków europejskich”, należy wpisać w kolumnie III ten identyfikator użytkownika. Na tej podstawie Bank będzie aktywował dostęp do „krajowego współfinansowania”. Tak samo postępujemy występując o dostęp do nowej Perspektywy Finansowej 2014 – 2020.