

**ОБРАЗЕЦ В – ИЗЈАВА ЗА ПАРТНЕРСТВО**

Во случај на повеќе партнери, секој партнер соодветно пополнува една изјава.

|  |  |
| --- | --- |
| Целосно име на организацијата која се јавува како партнер |  |
| Адреса |  |
| Телефонски број/броеви |  |
| Електронска адреса (E-mail) |  |
| Раководител на организацијата, позиција |  |
| Мисија на организацијата и опис на дејноста (половина страна) |  |
| Дали ги исполнувате сите услови како што се дефинирани во повикот | ДА ☐  НЕ ☐ |

Изјавувам, дека го овластувам Носителот на апликацијата <додадете го името на организацијата која се појавува како носител> да ја поднесе апликацијата во наша заедничка корист како и доколку проектот биде поддржан да го потпише Меморандумот за соработка со МРР на СМ.

Изјавуваме дека имаме активно учествувано во подготовка на проектот, запознаени сме со сите активности како и дека сме спремни заеднички да го спроведеме истиот. Согласни сме во ова партнерство да ги почитуваме практиките за добро партнерство.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Позиција: |  |
| Потпис и печат |  |
| Време и место: |  |