**OBRAZAC D\_IZJAVA O PARTNERSTVU**

(napomena: obrazac popunjava partner)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv udruge/neprofitne organizacije |  |
| Adresa |  |
| OIB |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |  |

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(upisati ime i prezime)* kao odgovorna i ovlaštena osoba za zastupanje

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati naziv partnerske udruge/neprofitne organizacije)*

izjavljujem da ćemo djelovati u partnerstvu s prijaviteljem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(upisati naziv prijavitelja)*

na Otvoreni poziv za prijavu prijedloga projekata/programa udruga i drugih neprofitnih organizacija civilnog društva usmjerenih na mlade i rad s mladima koji bi se provodili u prostoru Centra za mlade, u Varaždinu, Petra Preradovića 4, objavljen 15. prosinca 2017. godine (KLASA: 006-05/17-01/17, URBROJ: 2186/0101/1-17-5) – dalje u tekstu: Otvoreni poziv.

Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati naziv projekta/programa koji se prijavljuje).*

Kao partneri izjavljujemo da ispunjavamo mjerila iz točke 4. Otvorenog poziva te da se naša uloga/doprinos u provedbi projekta/programa odnosi na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(opisati obaveze/ulogu/doprinos partnera u provedbi projekta/programa)*

Izjavljujemo da smo pročitali sadržaj prijave na gore navedeni Otvoreni poziv i da smo suglasni s njime te da ćemo se pridržavati navedenih načela dobre prakse u partnerstvu i obveza koje kao partner preuzimamo.

U Varaždinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | *(upisati ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja)* |  |  | *(upisati ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje partnera)* |
| M.P. |  |  | M.P. |  |
|  | *(vlastoručni potpis )* |  |  | *(vlastoručni potpis )* |