*Poziv na dostavu projektnih prijedloga*

*Jačanje sposobnosti organizacija civilnog društva za pružanje socijalnih usluga*

**Obrazac 4: Izjava o partnerstvu**

*[Obrazac ispunite, potpišite, ovjerite pečatom i priložite prijavi za svakog projektnog partnera posebno]*

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta: |  |

Potpisom i pečatom na ovoj izjavi pod kaznenom i materijalnom odgovornošću partneri na projektu izjavljuju sljedeće:

1. ovlašćuju prijavitelja za potpisivanje ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava u ime partnerstva;
2. partneri su suodgovorni za provedbu projekta i obvezuju ga se provoditi u skladu sa svim važećim propisima i prema uputama prijaviteja
3. u slučaju odabira projektnog prijedloga za financiranje, partneri na projektu aktivno će sudjelovati u provedbi projekta;
4. prijavitelj će uz pomoć drugih partnera koordinirati, odnosno organizirati provedbu projekta i izvještavati o provedbi;
5. partneri na projektu obvezuju se da će poštivati načela dobrog partnerstva;
6. u slučaju dodjele bespovratnih sredstava, partneri na projektu će se s prijaviteljem dogovoriti o pravima i obvezama u Sporazumu o partnerstvu koji će dostaviti u roku od 30 dana od potpisivanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava.

Naziv prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime odgovorne osobe:

Datum i mjesto:

Potpis i pečat:

Naziv partnera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime odgovorne osobe:

Datum i mjesto:

Potpis i pečat: