**IZJAVA O PARTNERSTVU**

OBRAZAC 3.

Partnerstvo je čvrst odnos između najmanje dviju i više pravnih i /ili fizičkih osoba, a podrazumijeva podjelu zajedničkih odgovornosti u provedbi projekta koji ima financijsku potporu Općine Kistanje.

Potpisnici Izjave o partnerstvu trebaju biti suglasni s načelima dobre prakse u partnerstvu.

Svi partneri ovlašćuju podnositelja projekta da s Općinom Kistanje sklopi ugovor o financijskoj potpori za 2024. godinu.

NAPOMENA:

Općina Kistanje ne smatra se partnerom u provedbi projekta/programa.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podnositelja  prijave projekta/programa |  |

i

|  |  |
| --- | --- |
| PARTNERI puni naziv i adresa, OIB, telefon, e-mail, ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje | |
| 1. |  |
| 2. |  |

Sklopili su:

IZJAVA O PARTNERSTVU

O zajedničkom radu na provođenju projekta pod nazivom:

Partnerstvo se sastoji (kratak opis aktivnosti i/ili financijskog doprinosa):

|  |  |
| --- | --- |
| Partner 1. |  |
| Partner 2. |  |

Za podnositelja prijave: MP Za Partnera 1: MP Za partnera 2:MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, prezime i potpis Ime, prezime i potpis Ime, prezime i potpis

Kistanje, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_