|  |  |
| --- | --- |
| Назив установе/удружења: |  |
| Одговорно лице установе/удружења: |  |
| Место и датум: |  |

**ИЗЈАВА О ПАРТНЕРСТВУ\***

(\*Попуњавање обрасца Изјаве руком није дозвољено, изузев потписа)

Овом изјавом се потврђује да ће (уписати назив удружења/установе) из (уписати општину или град), матични број (уписати број), уколико пројекат (уписати назив пројекта који се пријављује)буде одобрен, учествовати у реализацији пројекта у својству партнера са носиоцем (уписати назив носиоца пројекта) пројекта из (уписати град/општину) у складу са елементима наведеним у Пријавном формулару пројекта.

Печат и потпис одговорног лица

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

**Напомена:** Изјава представља саставни део основне документације коју носилац пројекта доставља и неопходна је за учешће у програму „Заједници заједно“ који спроводи компанија НИС.