**IZJAVA O PARTNERSTVU**

Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi programa/projekta financiranog od strane ugovornih tijela. Kako bi se program/projekt nesmetano provodio, sve organizacije koje ga provode trebaju se suglasiti s načelima dobre prakse u partnerstvu:

1. Prije podnošenja prijave davatelju financijskih sredstava, svi partneri će pročitati tekst natječaja i upute za podnošenje prijave te razumjeti svoju ulogu u programu/projektu.
2. Svi partneri ovlašćuju organizaciju-prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima s davateljem financijskih sredstava u kontekstu provedbe programa/projekta.
3. Organizacija-prijavitelj i sve partnerske organizacije će se redovito sastajati i zajednički raditi na provedbi programa/projekta, vrednovanju i sagledavanju načina savladavanja izazova i poteškoća u provedbi programa/projekta.
4. Svi partneri će sudjelovati u pripremi zajedničkog opisnog i pojedinačnih financijskih izvješća koje organizacija – prijavitelj, u ime svih partnera podnosi davatelju financijskih sredstava.
5. Prijedloge za promjene u programu/projektu partneri trebaju usuglasiti prije nego ih organizacija -prijavitelj podnese davatelju financijskih sredstava. Ako se ne mogu usuglasiti, organizacija- prijavitelj to mora naznačiti prilikom podnošenja promjena na odobrenje davatelju financijskih sredstava.

Pročitali smo sadržaj prijave koja se podnosi Ličko-senjskoj županiji i suglasni smo s njome. Obvezujemo se pridržavati gore navedenih načela dobre prakse u partnerstvu i obveza partnera navedenih u prijavi. (U slučaju odobrenja prijave te po potpisivanju Ugovora o dodjeli financijskih sredstava, partneri se obvezuju davatelju financijskih sredstava dostaviti potpisan Sporazum o partnerstvu u provedbi projekta).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv partnerske organizacije | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje | Potpis osobe ovlaštene za zastupanje |
|  |  |  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni, što potvrđujem svojim potpisom.

Mjesto i datum prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.

M.P. Ovlaštena osoba za zastupanje prijavitelja

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

(Navesti ime i prezime - čitljivo)

(potpis)