Poniżej przedstawiamy wzór „Deklaracji współpracy partnerskiej”, z którego można skorzystać.

Deklaracja współpracy z Partnerem z innego kraju powinna być podpisana w języku angielskim, a jej treść przetłumaczona na język polski.

Pełna nazwa Wnioskodawcy

adres

Pełna nazwa Partnera

adres

status prawny Partnera

**Deklaracja współpracy partnerskiej**

Deklarujemy współpracę partnerską przy realizacji projektu [tytuł projektu] przedstawionego we wniosku nr [numer wniosku] złożonym w ramach programu Obywatele dla Demokracji, finansowanego z Funduszy EOG.

Partner oświadcza, że uczestniczył w przygotowaniu projektu i zapoznał się z jego opisem przedstawionym we wniosku. W przypadku przyznania dotacji zobowiązuje się do podpisania umowy partnerskiej i do realizacji zadań w ramach partnerskiej współpracy przy realizacji projektu.

Zadania Partnera, odpowiadające jego wiedzy i kompetencjom, będą polegały na:

1. [treść zadania i termin realizacji]

[OPCJONALNIE – W PRZYPADKU JEŚLI PARTNER BĘDZIE KORZYSTAŁ ZE ŚRODKÓW DOTACJI]

Ponadto Partner oświadcza, że znane są mu zasady wykorzystania, rozliczania i dokumentowania przyznanej dotacji.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Jednocześnie oświadczamy, że nasza deklaracja współpracy partnerskiej wynika z bezinteresownej chęci udziału w działaniach na rzecz dobra wspólnego, nie jest nastawiona na osiągnięcie zysków, członkowie organów zarządzających i nadzorczych nie są ze sobą powiązani oraz nie występują inne powiązania organizacyjne, zawodowe, finansowe, personalne/rodzinne itp. między Wnioskodawcą i Partnerem.

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

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Partnera Podpis

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

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Partnera Podpis

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy Podpis

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

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy Podpis

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_