**АНЕКС VI**

**ИЗЈАВА О ПАРТНЕРСТВУ**

Ја доле потписани, у име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, потврђујем да смо склопили уговор о партнерству са

 (назив, сједиште)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, као партнером на програму/пројекту од јавног интереса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основу јавног позива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (назив програма/пројекта) (број и датум јавног позива)

**Партнер:**

Пуни назив и сједиште:

Правни статус:

Одговорна особа:

Улога у припреми приједлога:

Улога у реализацији програма односно пројекта:

**Контакт подаци партнера:**

Контакт особа:

Адреса:

Број телефона:

Е-маил адреса:

 Потпис одговорног лица партнера:

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