

Jaunimo informavimo ir konsultavimo
paslaugas teikiančių organizacijų veiklos
projektų finansavimo 2019 metais
konkurso nuostatų
7 priedas

(Partnerystės deklaracijos forma)

PARTNERYSTĖS DEKLARACIJA

Informacija apie partnerę organizaciją	
Pavadinimas	
Adresas (gatvė, numeris, miestas, savivaldybė)	
Apskritis, kurioje bus teikiamos jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugos	
El. paštas (kontaktams)	
Telefonas	

Jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugas teikiančio asmens (vykdytojo) kontaktinė informacija	
Vardas	
Pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Telefono nr.	

Kita papildoma informacija

Partnerės organizacijos pasižadėjimas bendradarbiauti

Aš, toliau pasirašęs asmuo,
(nurodyti partnerės organizacijos pavadinimą)

vardu patvirtinu mūsų dalyvavimą projekte
(pakartotinai nurodyti projekto pavadinimą)

Be to, patvirtinu, kad:

- sąžiningai ir atsakingai dirbsime kartu su pareiškėju;
- nepasišalinsime iš projekto be rimtos priežasties ir be partnerės organizacijos įspėjimo;
- teiksime jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugas savo apskrityje;
- užtikrinsime darbo vietą projekto vykdytojui.

Organizacijos teisinio atstovo

vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis:

Vieta

Parašas

Data

Antspaudas (jeigu yra)