

(Partnerystės deklaracijos forma)

PARTNERYSTĖS DEKLARACIJA

Informacija apie partnerę organizaciją				
Pavadinimas (lietuvių kalba)				
Pavadinimas (kalba šalies, kurioje organizacija veikia)				
Adresas (gatvė, numeris, miestas, regionas, šalis)				
Pašto indeksas				
El. paštas				
Telefonas (su tarptautiniu kodu)				
Veiklos lygmuo	<input type="checkbox"/> vietos	<input type="checkbox"/> regioninis	<input type="checkbox"/> nacionalinis	<input type="checkbox"/> tarptautinis

Už programos įgyvendinimą atsakingas asmuo (as muo ryšiams)	
Vardas	
Pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Telefonas (su tarptautiniu kodu)	

Partnerio motyvacija
<ul style="list-style-type: none">• <i>Trumpai aprašykite partnerę organizaciją (nuolatinė veikla, nariai ir kt.).</i>• <i>Kokia yra Jūsų bendradarbiavimo patirtis ir sąsajos su paraiškos teikėju?</i>• <i>Kokia yra Jūsų motyvacija dalyvauti programoje?</i>• <i>Kokiose programos veiklose planuojate dalyvauti, koks bus Jūsų vaidmuo, atsakomybės?</i>• <i>Kokios naudos tikėtės iš dalyvavimo programoje?</i>• <i>Kaip planuojate viešinti dalyvavimą programoje ir programos rezultatus?</i>

Kita papildoma informacija**Partnerės organizacijos pasižadėjimas bendradarbiauti**

Aš, toliau pasirašęs asmuo, (pakartotinai nurodyti partnerės organizacijos pavadinimą) vardu patvirtinu mūsų dalyvavimą programoje

..... (pakartotinai nurodyti programos pavadinimą).

Be to, patvirtinu, kad:

- sąžiningai ir atsakingai dirbsime kartu su partnere organizacija;
- nepasišalinsime iš programos be rimtos priežasties ir be partnerės organizacijos įspėjimo;
- įsipareigojame viešinti vykdomą Programą naudodami ministerijos ir departamento logotipą visuose su veikla susijusiuose naudojamuose dokumentuose, leidiniuose ir per renginius bei nurodydami finansavimo šaltinį – ministeriją ir departamentą. Visoje teikiamoje informacijoje ir leidiniuose, neatsižvelgiant į jų formą ir pateikimo būdą, bus nurodoma, kad už ją atsakingas tik autorius ir kad ministerija ir departamentas neatsako už toje medžiagoje pateiktos informacijos panaudojimą.

*Organizacijos teisinio atstovo
vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis:*

Vieta:

Parašas:

Data:

Antspaudas: