

Jaunimo informavimo ir konsultavimo  
paslaugas teikiančių organizacijų veiklos  
programų finansavimo 203-2024 metais  
konkurso nuostatų  
2 priedas

**(Partnerystės deklaracijos forma)**

**PARTNERYSTĖS DEKLARACIJA**

<b>Informacija apie Pareiškėjo, teikiančio paraišką Jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugas teikiančių organizacijų veiklos programų finansavimo 2023-2024 metais konkursui, partnerę organizaciją</b>	
Pavadinimas	
Adresas (gatvė, numeris, miestas, savivaldybė)	
Apskritis, kurioje bus teikiamos jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugos	
El. paštas (kontaktams)	
Telefonas	

<b>Jaunimo informavimo ir konsultavimo paslaugas teikiančio asmens kontaktinė informacija</b>	
Vardas	
Pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Telefono nr.	

<b>Kita papildoma informacija</b>

<b>Partnerės organizacijos pasižadėjimas bendradarbiauti</b>

Aš, toliau pasirašęs asmuo,

.....  
(nurodyti partnerės organizacijos pavadinimą)

vardu patvirtinu mūsų dalyvavimą programoje

.....  
(pakartotinai nurodyti projekto pavadinimą)

Be to, patvirtinu, kad:

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

*Organizacijos teisinio atstovo*

*vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis:*

*Vieta*

*Parašas*

*Data*

*Antspaudas (jeigu yra)*