



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4
do Regulaminu udzielania grantów w ramach projektu grantowego „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”

(wzór)

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY
w ramach Lokalnej Koalicji na rzecz Młodzieży

w ramach projektu POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim

podpisana w dniu w, pomiędzy:

– Wnioskodawcą, reprezentowanym przez :

1)

2),

zwanym dalej Wnioskodawcą,

a

.....

reprezentowanym przez:

1)

2)

zwanym Koalicjantem,

łącznie zwanych dalej Koalicjantami.

Deklarujemy współpracę w ramach Lokalnej Koalicji na rzecz Młodzieży, która zostanie utworzona na czas realizacji zadania pt.: składanego przez Wnioskodawcę w otwartym naborze wniosków w ramach projektu pt.: POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim realizowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 Priorytet 6, Działanie 6.3.

§ 1

W przypadku otrzymania Grantu przez Wnioskodawcę zobowiązujemy się do zawarcia porozumienia o współpracy w ramach Lokalnej Koalicji na rzecz Młodzieży, w związku z realizacją zadania
pt.

§ 2

1. Szczegółowy zakres współpracy w ramach Lokalnej Koalicji na rzecz Młodzieży zostanie określony w momencie powierzenia przyznanego grantu przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Porozumieniu o współpracy w ramach lokalnej Koalicji na rzecz Młodzieży w ramach projektu POTRAFIĘ-DECYDUJE-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim.
2. Decyzje co do sposobu podejmowania konkretnych działań podejmują Koalicjanci w kontakcie bezpośrednim.
3. Osoby wyznaczone do kontaktów roboczych:

Ze strony – Wnioskodawcy osobą do kontaktu jest
....., e-mail....., tel.

Ze strony Koalicjanta osobą do kontaktu jest :, e-mail:,
tel.....

§ 3

Koalicjant oświadcza, że posiada co najmniej roczne doświadczenie działalności na terenie gminy lub powiatu – JST właściwej ze względu na miejsce działania Wnioskodawcy oraz że działa w obszarze tematycznym będącym przedmiotem składanego przez Wnioskodawcę Wniosku o przyznanie Grantu.

§ 4

1. Deklaracja współpracy zostaje podpisana na czas określony - do momentu rozstrzygnięcia naboru Wniosków o przyznanie Grantu.
2. Deklaracja współpracy może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



3. Niniejsza deklaracja nie stanowi przeszkody dla współpracy Koalicjantów na innych płaszczyznach z innymi podmiotami.
4. Niniejsza Deklaracja nie jest źródłem jakichkolwiek zobowiązań, a w szczególności finansowych, ani nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń w stosunku do któregoś z Koalicjantów niniejszej Deklaracji teraz i w przyszłości.
5. Deklarację współpracy sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdego z Koalicjantów i jeden, jako załącznik do składanego przez Wnioskodawcę Wniosku o przyznanie Grantu.

Koalicjant:

Wnioskodawca: