Oбразац изјаве 1

**ИЗЈАВА О ПАРТНЕРСТВУ**

Овом изјавом се потврђује да ће \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*уписати назив удружења* ) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*уписати општину или град*), матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*уписати број*), уколико програм \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*уписати назив програма*) буде одобрен, учествовати у реализацији програма у својству партнера са реализатором програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*уписати назив удружења*) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*уписати општину или град*), у складу са елементима наведеним у Обрасцу предлога програма (тачка 3).

Изјава представља саставни део основне документације коју реализатор програма доставља Министарству за бригу о породици и демографију и неопходна је за учешће на Јавном конкурсу за доделу дотација намењених за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења популационе политике у 2024. години.

Потпис лица овлашћеног за заступање,

и печат удружења

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