



Zagorje



Krapinsko-zagorska  
županija

Obrazac A6

**Javni poziv udrugama za prijavu programa/projekata usmjerenih očuvanju  
digniteta i promicanju istine o Domovinskom ratu, psihološko i socijalno  
osnaživanje te podizanje kvalitete življenja hrvatskih branitelja  
na području Krapinsko-zagorske županije**

Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi programa/projekta financiranog od strane ugovornih tijela. Kako bi se program/projekt nesmetano provodio, sve organizacije koje ga provode trebaju se usuglasiti s načelima dobre prakse u partnerstvu koja su iznesena u nastavku teksta.

**Načela dobre prakse u partnerstvu:**

1. Prije podnošenja prijave ugovornom tijelu, svi partneri će pročitati tekst Javnog poziva i upute za podnošenje prijave te razumjeti svoju ulogu u programu/projektu.
2. Svi partneri ovlašćuju organizaciju – prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima s ugovornim tijelom u kontekstu provedbe programa/projekta.
3. Organizacija – prijavitelj i sve partnerske organizacije će se redovito sastajati i zajednički raditi na provedbi programa/projekta, vrednovanju i sagledavanju načina savladavanja izazova i poteškoća u provedbi programa/projekta.
4. Svi partneri će sudjelovati u pripremi zajedničkog opisnog i pojedinačnih financijskih izvješća koje organizacija – prijavitelj, u ime svih partnera podnosi ugovornom tijelu.
5. Prijedloge za promjene u programu/projektu partneri trebaju usuglasiti prije nego ih organizacija – prijavitelj podnese ugovornom tijelu. Ako se ne mogu usuglasiti, organizacija – prijavitelj to mora naznačiti prilikom podnošenja promjena na odobrenje ugovornom tijelu.

**IZJAVA O PARTNERSTVU**

Pročitali smo sadržaj prijave programa/projekta pod nazivom \_\_\_\_\_, prijavitelja \_\_\_\_\_ koji se podnosi ugovornom tijelu i suglasni smo s njome. Obvezujemo se pridržavati gore navedenih načela dobre prakse u partnerstvu.

Naziv organizacije	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene  
za zastupanje prijavitelja

Napomena: dodati redove po potrebi (svi partneri potpisuju jednu izjavu o partnerstvu)