|  |
| --- |
| **Obrazac A7** |

**Javni poziv za prijavu dvogodišnjih programa udruga koje pružaju podršku ženama žrtvama nasilja u obitelji na području Krapinsko-zagorske županije**

Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi programa financiranog od strane ugovornih tijela. Kako bi se program 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.
2. Svi partneri ovlašćuju organizaciju – prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima s ugovornim tijelom u kontekstu provedbe programa.
3. Organizacija – prijavitelj i sve partnerske organizacije će se redovito sastajati i zajednički raditi na provedbi programa, vrednovanju i sagledavanju načina savladavanja izazova i poteškoća u provedbi programa.
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 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 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)*