

Część III. Organizacja(e) / grupa(y) partnerska(ie)

A.1. Dane organizacji / grupy partnerskiej

Nazwa organizacji/grupy partnerskiej (w języku ojczystym)	_____		
Nazwa organizacji/grupy partnerskiej (zapisana w alfabecie łacińskim)	_____		
Skrócona nazwa (jeśli dotyczy)	_____		
Krajowy numer identyfikacyjny (jeśli dotyczy)	_____		
Dział (jeśli dotyczy)	_____		
Adres	_____		
Miasto	Kod pocztowy	_____	
Województwo	Kraj	_____	
Email	Strona www	_____	
Telefon	Faks	_____	

Przeczytajcie dokładnie treść potwierdzenia i wypełnijcie je w sposób kompletny i zgodnie z wymaganą treścią poszczególnych rubryk.

A.2. Osoba upoważniona do reprezentowania organizacji (przedstawiciel prawny)

Nazwisko (Pan/Pani)	Imię	_____	
Stanowisko służbowe	_____		
Adres	_____		
Miasto	Kod pocztowy	_____	
Województwo	Kraj	_____	
Email	_____		
Telefon	Faks	_____	

A.3. Osoba odpowiedzialna za realizację projektu (osoba kontaktowa)

Nazwisko (Pan/Pani)	Imię	_____	
Stanowisko służbowe	_____		
Adres	_____		
Miasto	Kod pocztowy	_____	
Województwo	Kraj	_____	
Email	_____		
Telefon	Faks	_____	

Czyli koordynator grupy inicjatywnej po stronie Waszego partnera.

Wszystkie te rubryki powinny zostać wypełnione w sposób kompletny.

B.1. Profil organizacji / grupy partnerskiej

Rodzaj i status	<input type="checkbox"/> Podmiot publiczny <input type="checkbox"/> Podmiot niepubliczny <input type="checkbox"/> Organizacja non-profit /pozarządowa <input type="checkbox"/> Nieformalna grupa młodzieży <input type="checkbox"/> Organizacja zajmująca się problematyką i działaniami młodzieżowymi na poziomie europejskim (ENGO) <input type="checkbox"/> Inne – proszę podać:
Poziom działalności	<input type="checkbox"/> Lokalny <input type="checkbox"/> Regionalny <input type="checkbox"/> Krajowy <input type="checkbox"/> Europejski <input type="checkbox"/> Międzynarodowy

B.2. Cele i działania organizacji / grupy partnerskiej

Proszę krótko scharakteryzować organizację/grupę (regulama działalności, członkostwo w organizacjach/stowarzyszeniach itp.) w kontekście tematyki realizowanego projektu:

Proszę opisać rolę organizacji/grupy partnerskiej w projekcie.

B.3. Proszę podać informacje o innym rodzaju środków finansowych UE która organizacja/grupa partnerska otrzymała/lub o które wnioskowała w ostatnim roku obrotowym.

Program lub Inicjatywa	Numer umowy	Organizator podpisujący umowę	Tytuł projektu

C. Wstępna zgoda organizacji / grupy partnerskiej

Podpisana przez osobę upoważnioną do zawierania wiążących zobowiązań ze strony organizacji/grupy partnerskiej

Ja, niżej podpisany, występując w imieniu (proszę wpisać nazwę organizacji / grupy partnerskiej, podanej

Bezwzględnie należy tutaj wpisać pełną nazwę Waszej organizacji/grupy partnerskiej, w imieniu której to potwierdzenie udziału w projekcie jest składane!

potwierdzam nasz udział w tym etapie projektu (proszę wstawić tytuł projektu – taki sam jak w formularzu wniosku): _____

Tu należy wstawić pełny tytuł projektu, w którym grupa ta ma wziąć udział i do którego potwierdzenie ma zostać dołączone!

Oświadczam, że uzgodniliśmy ze _____ grupami partnerskimi wysokość tej części środków finansowych UE, którą nasza organizacja/grupa ma prawo otrzymać na realizację projektu.

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie organizacja/grupa partnerska nie wnioskuje o środki finansowe na wsparcie ww. projektu do innej Narodowej Agencji bądź do Agencji Wykonawczej.

Ponadto zobowiązuje się przedstawiać w sposób widoczny informacje o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską oraz rozpowszechniać i wykorzystywać jego rezultaty.

Organizacja/grupa partnerska:		Pieczęćka (jeśli dotyczy)
Przedstawiciel prawny (Pan/Pani, Nazwisko, Imię):		
Stanowisko służbowe	Podpis	
Miejscowość		
Data (dzień/miesiąc/rok):		