**DANE PODMIOTU:**

**Nazwa:**

..............................................................................................

**Adres:**

.............................................................................................

……………………………………………………………

**Deklaracja współpracy w ramach partnerstwa realizowanego w związku z projektem „Świętokrzyskie dla cudzoziemców”.**

Ja niżej podpisany/na, oświadczam, że deklaruję:

1. gotowość do współpracy z Województwem Świętokrzyskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie w konkursie ogłoszonym przez Departament Funduszy Europejskich MSWiA w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, oraz w sytuacji kiedy projekt uzyska dofinansowanie, jego realizacji na zasadach uzgodnionych z liderem Projektu;
2. dyspozycyjność zespołu projektowego przez pełen okres przygotowania i realizacji projektu, a także w przypadku konieczności prowadzenia prac związanych  
   z rozliczaniem projektu po okresie jego realizacji,

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................  Miejscowość, data | ...............................................  Czytelny podpis osoby upoważnionej  lub podpis i imienna pieczęć |
| ................................................  Pieczęć podmiotu |  |