



# Prohlášení o partnerství s českým subjektem

Tento dokument slouží pouze jako vzor pro informaci pro potenciální žadatele. Formulář k vyplnění je k dispozici ke stažení v IS CEDR. Způsob práce s touto přílohou žádosti o grant je popsán v kap. 2.13 Přílohy žádosti v Pokynu pro žadatele.

## Prohlášení o partnerství

1. Následující subjekty deklarují zájem navázat partnerství pro účely projektu **Název projektu** předkládaného v rámci programu **Název Programu**, financovaného z Fondů EHP 2014–2021 / Norských fondů 2014-2021 (*vyberte příslušný Finanční mechanismus*):
  - a. Konečný příjemce, se sídlem na adrese, zastoupený statutárním zástupcem konečného příjemce, dále jen „**Konečný příjemce projektu**“;
  - b. Partner projektu, se sídlem na adrese, zastoupený statutárním zástupcem partnera projektu, dále jen „**Partner projektu**“.
2. Konečný příjemce a Partner projektu (dále jen „strany“) prohlašují, že vynaloží maximální úsilí k navázání úspěšné spolupráce v rámci implementace projektu **Název projektu**.
3. Strany prohlašují, že se seznámily s úplným obsahem návrhu projektu v žádosti o grant, souhlasí s návrhem, včetně jejich zapojení do implementace popsané v žádosti o grant.
4. Strany se zavazují, že budou dodržovat zásady dobrého partnerství založené na vzájemné důvěře a respektu, transparentnosti, otevřeném a konstruktivním dialogu. Okamžitě se budou navzájem informovat o všech neočekávaných problémech, které mohou nastat.
5. Strany prohlašují, že rozdělení jejich povinností, pokud jde o implementaci, financování a udržitelnost projektu, bude podrobně uvedeno ve Smlouvě o partnerství. Smlouva o partnerství bude základem pro spolupráci mezi stranami a bude podepsána po oznámení o schválení grantu.

<b>Konečný příjemce</b>	
Název organizace	
Právní forma	



**Norway**

grants

IČO		
DIČ		
Sídlo		
Statutární zástupce (jméno a příjmení)		
Kontaktní osoba	Jméno a příjmení	
	E-mail	
	Telefonní číslo	

<b>Partner projektu</b>		
Název organizace		
Právní forma		
IČO		
DIČ		
Sídlo		
Statutární zástupce (Jméno a příjmení)		
Kontaktní osoba	Jméno a příjmení	
	E-mail	
	Telefonní číslo	

### Podpisy osob oprávněných jednat za organizaci

Podepsáno jménem:

Název organizace (Konečný příjemce projektu)		Název organizace (Partner projektu)	
Jméno a funkce		Jméno a funkce	
Datum		Datum	
Dne		Dne	
Podpis		Podpis	