****

**OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY W RAMACH PARTNERSTWA**

**W ZAKRESIE WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS W RAMACH** **PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027 (FERS) KONKURS NR FERS.05.01-IZ.00-002/24 W RAMACH DZIAŁANIA 5.1 „INNOWACJE SPOŁECZNE (INNOWACYJNE DZIAŁANIA SPOŁECZNE)” FERS**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa podmiotu)

oświadczam, że:

1. Po dokonaniu wyboru na partnera do wspólnej realizacji projektu pt. „Wygrane rodziny w Tomaszowie Lubelskim” deklaruję współpracę z Beneficjentem

 – Miastem Tomaszów Lubelski/Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tomaszowie Lubelskim przy przygotowaniu projektu oraz jego rozliczaniu;

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem osobowym, technicznym, lokalowym zdolnym do realizacji działań w ramach projektu;
2. Zespół projektowy będzie dyspozycyjny przez pełen okres realizacji projektu, a w przypadku konieczności prowadzenia działań związanych z rozliczeniem projektu – również po okresie jego realizacji, do zakończenia ww. działań.

Jednocześnie oświadczam, że deklarowany realizator projektu to:

………………………………………………………………………

/nazwa realizatora

………………………………………………………………………

/forma prawna realizatora

………………………………………………………………………

/adres siedziby realizatora

………………………………………………………………………

/podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych

………………………………………………………………………

/pieczęć podmiotu

………………………………………………………………………

/miejscowość, data