**DOGOVOR O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU S CSD IZ ISTE STATISTIČNE REGIJE**

Center za socialno delo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kontaktni podatki odgovorne osebe: el. pošta, telefon):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljamo,**

da smo seznanjeni s prijavo izvajalca (naziv prijavitelja)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na **Javni razpis za sofinanciranje vsebin centrov za družine v letih 2026–2030.**

V primeru izbora izvajalca na tem javnem razpisu bomo z njim sodelovali na način, da bomo uporabnike našega centra za socialno delo, glede na njihove potrebe, informirali o vsebinah prijave za potencialno vključenost v program.

|  |  |
| --- | --- |
| *Kraj:*  | *Kraj:*  |
| *Datum:* | *Datum:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |  | *Žig in podpis odgovorne osebe centra za socialno delo* |

 (v primeru elektronskega podpisa žig ni potreben) (v primeru elektronskega podpisa žig ni potreben)