**PISMO O NAMERI ZA SODELOVANJE V PROJEKTU**

**»Razvoj in preizkušanje storitev socialnega vključevanja invalidov«**

Naziv pridruženega partnerja, ki bo sodeloval v projektu:

Naslov pridruženega partnerja, ki bo sodeloval v projektu:

Kratek opis področja dela pridruženega partnerja projekta z jasno navedbo, za katero od ciljnih skupin iz projekta:

|  |
| --- |
|  |

Navedite predvideno sodelovanje s pridruženimi partnerji projekta, in sicer tako, da je razviden cilj sodelovanja in predvidene skupne naloge.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pridruženi partner projekta** | **Cilj sodelovanja** | **Predvidene skupne naloge** |
|  |  |  |
|  |  |  |

V …………….., dne ……………….

 Žig Podpis zakonitega zastopnika

 pridruženega partnerja projekta: