**Priloga št. 3A2\_Izjava ministrstva**

**Javni razpis za krepitev aktivnih državljanskih pravic in opolnomočenje nevladnih organizacij na tem področju**

**Izjava ministrstva o podpori projektu**

**- SKLOP A2 -**

*Izjavo podpišejo predstavniki ministrstva, v delovno področje katerih sodi predpis, politika, strategija, ki je predmet projekta*

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv ministrstva** |  |
| Naslov |  |
|  | |
| Ime in priimek odgovorne osebe |  |
| Položaj |  |
| Telefon |  |
| E-pošta |  |
|  | |
| Ime in priimek kontaktne osebe |  |
| Položaj |  |
| Telefon |  |
| E-pošta |  |

Izjavljamo, da podpiramo izvedbo projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vstavite naziv projekta)*, prijavitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vstavite naziv prijavitelja)*.

Želimo si sodelovanja na naslednjih področjih (*vnesite okvirne dejavnosti, kjer bi si želeli sodelovanja)*:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis odgovorne osebe: |