**Priloga št. 2E1\_Izjava občina**

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

**Izjava občine o podpori programu**

**- SKLOP E1 –**

*Izjavo podpišejo predstavniki občine v kateri ima prijavitelj sedež. Pridobitev izjave je pozitivno točkovana v merilih.*

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

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

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

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

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