***VZOREC***

***DOGOVOR O SODELOVANJU***

*(partner s prijaviteljem sodeluje brez finančnih posledic)*

**v projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv projekta** |  |

Prijavitelj (naziv in sedež)

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv prijavitelja** |  |
| **Sedež prijavitelja** |  |

in

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv partnerja** |  |
| **Sedež partnerja** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe** |  |
| **Kontaktni podatki** |  |

sklepata

**dogovor o sodelovanju,**

da bosta v primeru izbora projekta na Javnem razpisu **»****Razvoj in krepitev Centrov za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog**« objavljenem v Uradnem listu RS, št. ................., z dne........., s projektom [NAZIV PROJEKTA], v pristojnosti Ministrstva za zdravje, podpisnika skozi celotno obdobje izvajanja projekta sodelovala na naslednje načine:

-

-

-

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |  | *Podpis odgovorne osebe partnerja:* |
|  |  |  |