Załącznik nr 2
do ogłoszenia o otwartym naborze partnera

 do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

**Deklaracja współpracy**

**do przygotowania i realizacji projektu**

**w ramach ograniczonego naboru wniosków o dofinansowanie z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI), 8/2017/OG-FAMI**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca (nazwa podmiotu) ........................................... …………………………………………………...…………. oświadczam, że deklaruję:

1. gotowość do współpracy z Wojewodą Warmińsko-Mazurskim w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie do konkursu ogłoszonego przez Organ Odpowiedzialny Departament Polityki Granicznej i Funduszy Międzynarodowych MSWiA
w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, 8/2017/OG-FAMI, oraz w sytuacji kiedy projekt uzyska dofinansowanie, jego realizacji na zasadach uzgodnionych
z liderem Projektu,
2. dyspozycyjność zespołu projektowego przez pełen okres przygotowania i realizacji projektu, a także w przypadku konieczności prowadzenia prac związanych
z rozliczaniem projektu po okresie jego realizacji,
3. zapewnienie wymaganego wkładu własnego w wysokości określonej w ogłoszeniu
o otwartym naborze Partnerów oraz dokumentach programowych FAMI.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................*Miejscowość, data*  | 1. ............................................... *Czytelny podpis osoby upoważnionej**lub podpis i imienna pieczęć*2. ............................................... *Czytelny podpis osoby upoważnionej**lub podpis i imienna pieczęć* |
| ................................................ *Pieczęć podmiotu* |  |