**Partnerstwo i Deklaracja Partnerstwa**

|  |
| --- |
| **Partnerstwo** Partnerstwo jest związkiem między dwiema lub większą liczbą organizacji, obejmującym wspólne obowiązki w wykonaniu projektu. Aby zapewnić sprawną realizację projektu, wymaga się, aby wszyscy partnerzy *(łącznie z głównym wnioskodawcą podpisującym porozumienie)* potwierdzili ten fakt poprzez wyrażenie zgody na stosowanie zasad praktyki dobrego partnerstwa opisanych poniżej.Zasady/praktyki dobrego partnerstwa 1. Wszyscy partnerzy są zobowiązani do zapoznania się z formularzem wniosku i akceptacji ich roli w projekcie.

2. Wszyscy partnerzy są zobowiązani do zapoznania się ze standardowym porozumieniem o dofinansowanie, w szczególności z zakresem obowiązków w ramach tego porozumienia, o ile zostanie przyznane dofinansowanie. Partnerzy upoważniają Wnioskodawcę do podpisania porozumienia i reprezentowania ich we wszelkich czynnościach prowadzonych z Instytucją Zarządzającą/Instytucją Pośredniczącą w zakresie związanym z realizacją niniejszego projektu.3. Wnioskodawca powinien utrzymywać stały kontakt z partnerami i informować ich o postępach w realizacji projektu.4. Wszyscy partnerzy muszą otrzymać kopie raportów złożonych do Instytucji Pośredniczącej. 5. **Uwaga:** *Do formularza wniosku konieczne jest dołączenie Deklaracji partnerstwa podpisanych – wraz z podaniem daty –* ***przez każdego z partnerów (każdy podmiot oddzielnie, dotyczy także wnioskodawcy)****.* |
| **PARTNERZY WNIOSKODAWCY UCZESTNICZĄCY W PROJEKCIE****(należy powtórzyć informacje dla każdego partnera, kopiując poniższe linie).** |
| Partner 1 |
| Pełna nazwa instytucji partnerskiej: |  |
| Status prawny: |  |
| Adres: |  |
| Osoba do kontaktów: |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| Kwota partnera: | (PLN) |
| Udział własny partnera: | (PLN)  |

**Deklaracja partnerstwa**

Przeczytaliśmy i zatwierdziliśmy treść projektu *<* ***nazwa projektu...............*** *>* , którego wnioskodawcą jest *<* ***nazwa wnioskodawcy.................*** *>*. Zobowiązujemy się w imieniu …. (nazwa partnera, dotyczy także wnioskodawcy) stosować zasady praktyki dobrego partnerstwa. **Oświadczamy, że:**

* informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe;
* jesteśmy świadomi, że z uczestnictwa w naborze wniosków i przyznania dofinansowania wykluczeni są wnioskodawcy z którymi w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty złożenia wniosku) rozwiązana została z winy beneficjenta umowa finansowa na realizację projektu w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji 2014-2020, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego 2014-2020, Funduszu Azylu, Migracji i Integracji 2021-2027, Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej 2021-2027 lub Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego 2021-2027;
* nie podlegamy konfliktowi interesów;
* organizacja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 roku (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.).

Wyrażamy gotowość naszej organizacji do współfinansowania projektu w wysokości ............. PLN.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Partnera: | *[Proszę wpisać nazwę Partnera, dotyczy także wnioskodawcy]* |
| Imię i nazwisko: | *[Proszę wpisać imię i nazwisko osoby podpisującej deklarację partnerstwa]* |
| Funkcja: | *[Proszę wpisać funkcję osoby podpisującej]* |
| Podpis: |  |