

Javni poziv za predlaganje programa javnih potreba Brodsko-posavske županije u tehničkoj kulturi u 2024. godini

Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi programa financiranog od strane ugovornih tijela. Kako bi se program nesmetano provodio, sve organizacije koje ga provode trebaju se suglasiti s načelima dobre prakse u partnerstvu:

1. Prije podnošenja prijave davatelju financijskih sredstava, svi partneri će pročitati tekst natječaja i upute za podnošenje prijave te razumjeti svoju ulogu u programu.
2. Svi partneri ovlašćuju organizaciju – prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima s davateljem financijskih sredstava u kontekstu provedbe programa.
3. Organizacija – prijavitelj i sve partnerske organizacije će se redovito sastajati i zajednički raditi na provedbi programa, vrednovanju i sagledavanju načina savladavanja izazova i poteškoća u provedbi programa.
4. Svi partneri će sudjelovati u pripremi zajedničkog opisnog i pojedinačnih financijskih izvješća koje organizacija – prijavitelj, u ime svih partnera podnosi davatelju financijskih sredstava.
5. Prijedloge za promjene u programu partneri trebaju usuglasiti prije nego ih organizacija – prijavitelj podnese davatelju financijskih sredstava. Ako se ne mogu usuglasiti, organizacija – prijavitelj to mora naznačiti prilikom podnošenja promjena na odobrenje davatelju financijskih sredstava.

IZJAVA O PARTNERSTVU

Pročitali smo sadržaj prijave programa _____
(navesti naziv prijavitelja)

pod nazivom:

koji se podnosi Upravnom odboru ZTK BPŽ na temelju Javnog poziva za predlaganje programa javnih potreba u tehničkoj kulturi u 2024. godini i suglasni smo s njome. Obvezujemo se pridržavati gore navedenih načela dobre prakse u partnerstvu i obveza partnera navedenih u prijavi.

U slučaju odobrenja prijave te po potpisivanju Ugovora o dodjeli financijskih sredstava, partneri se obvezuju davatelju financijskih sredstava dostaviti potpisan Sporazum o partnerstvu u provedbi programa.

Puni naziv i adresa partnerske organizacije	Ime, prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje partnerske organizacije	Potpis osobe ovlaštene za zastupanje partnerske organizacije i pečat

Mjesto i datum: _____

MP

Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje
prijavitelja programa