**Образац број 11**



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА СПОРТ И ОМЛАДИНУ**

**НОВИ САД**

**ИЗЈАВА О ПАРТНЕРСТВУ**

**НАЗИВ ПРОГРАМА:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НОСИЛАЦ ПРОГРАМА:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Својим потписом потврђујемо следеће:

* Упознати смо са предлогом програма и разумели смо своју улогу у програму, те обавезе које произилазе из истог уколико буде одобрен за финансирање.
* Својим капацитетима (људским и материјалним) можемо обезбедити успешно спровођење активности у које ћемо бити укључени и за које ћемо бити одговорни.
* Сагласни смо да носилац програма буде носилац програмских активности, управља програмом, те у случају да програм буде одобрен, потпише уговор са Градом Новим Садом – Градском управом за спорт и омладину, као и евентуални анекс уговора.
* Преузимамо обавезу редовног планирања и извештавања у програмском и финансијском сегменту програма према носиоцу програма, а у складу са захтевима из уговора потписаног између Града Новог Сада – Градске управе за спорт и омладину и носиоца програма.
* Носиоцу програма и Граду Новом Саду – Градској управи за спорт и омладину ћемо омогућити супервизију свих програмских активности, као и финансијског пословања у вези са овим програмом.

|  |  |
| --- | --- |
| **Организација – партнер:** |  |
| **Заступник:** |  |
| **Функција:** |  |
| **Потпис:** |  |
| **Датум, место, печат:** |  |

**НАПОМЕНА:** Изјава о партнерству треба бити потписана и достављена уз апликациони формулар за све кључне партнере на програму.