**3.pielikums**

Limbažu novada jauniešu iniciatīvu

 projektu konkursa nolikumam

**Sadarbības partnera apliecinājums par dalību jauniešu iniciatīvu projekta īstenošanā**

20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(partnera organizācijas, iestādes nosaukums) |
| (reģistrācijas nr.(*ja attiecināms*), adrese) |
| tā pārstāvja |  |
| (amats, vārds, uzvārds) |

personā apliecina, ka piedalīsies projekta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” īstenošanā un nodrošinās sadarbības partnerim uzticēto uzdevumu veikšanu, ja projekta iesniegums tiks apstiprināts.

Ar parakstu apliecinu, ka esam iepazinušies ar projekta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” iesniegumu un apņēmušies piedalīties tā ieviešanā.

Sadarbības partnera pārstāvis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (amats) | (paraksts) | (vārds, uzvārds) |