**I Z J A V A**

 **o partnerstvu u slučaju namjere zajedničkog korištenja prostora**

Ovom izjavom udruge-partneri kako slijedi:

**PRIJAVITELJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv i OIB** |  |
| **Sjedište i adresa** |  |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |  |

**PARTNERSKA ORGANIZACIJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv i OIB** |  |
| **Sjedište i adresa** |  |
| **Godina osnutka i datum****upisa u matični registar** |  |
| **RNO broj** |  |
| **Ciljevi osnivanja i** **djelatnost** |  |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |  |

Potvrđuju postojanje dogovorenog i obvezujućeg partnerskog odnosa u trajanju dužem od jedne godine te da su suglasni sljedeće:

1. Prijavu za dodjelu jednog županijskog prostora kojeg planira koristiti više organizacija u suradnji/partnerstvu podnosi samo jedna organizacija koja smatra da na javnom natječaju može ostvariti najveći broj bodova sukladno kriterijima,
2. Svi partneri ovlašćuju udrugu/prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima sa Sisačko-moslavačkom županijom u svezi dodjele poslovnog prostora,
3. Svi će partneri koristiti prostor prema internom dogovoru,
4. U slučaju dodjele prostora svi partneri zajedno potpisuju Ugovor o korištenju prostora te su suodgovorni za korištenje prostora i eventualnu štetu na istome,
5. U slučaju dodjele prostora svi partneri zajedno odgovaraju za ispunjenje obveza nastalih s osnova korištenja prostora.

U Sisku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. godine

 MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis ovlaštene osobe za zastupanje prijavitelja)

 MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis ovlaštene osobe za zastupanje partnerske organizacije)