

**OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY W RAMACH PARTNERSTWA**

**W ZAKRESIE WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS W RAMACH** **PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBELSKIEGO 2021-2027 (FEL) KONKURS NR FELU.10.06-IZ.00-001/24 W RAMACH DZIAŁANIA 10.6 UCZENIE SIĘ OSÓB DOROSŁYCH**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca **……………………………………………………………………………**

oświadczam, że:

1. Po dokonaniu wyboru na partnera do wspólnej realizacji projektu pt. **„Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim”** deklaruję współpracę z Beneficjentem

 – Miastem Tomaszów Lubelski przy przygotowaniu projektu oraz jego rozliczaniu;

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem osobowym, technicznym, lokalowym zdolnym do realizacji działań w ramach projektu;
2. Zespół projektowy będzie dyspozycyjny przez pełen okres realizacji projektu, a w przypadku konieczności prowadzenia działań związanych z rozliczeniem projektu – również po okresie jego realizacji, do zakończenia ww. działań.

Jednocześnie oświadczam, że deklarowany realizator projektu to:

……………………………………………………..

/nazwa realizatora

……………………………………………………..

/forma prawna realizatora

………………………………………………………

/adres siedziby realizatora

………………………………………………………………………

/podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych

………………………………………………………………………

/pieczęć podmiotu

………………………………………………………………………

/miejscowość, data