**IZJAVA O PARTNERSTVU**

Izjava o partnerstvu treba biti potpisana i dostavljena uz aplikacioni obrazac za sve ključne partnere u programu.

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROGRAMA: |  |
| NOSILAC PROGRAMA: |  |

Svojim potpisom potvrđujemo slijedeće:

* Upoznati smo sa prijedlogom programa i razumjeli smo svoju ulogu u programu, te obaveze koje proizilaze iz istog, ukoliko bude odobren za finansiranje.
* Svojim kapacitetima (ljudskim i materijalnim) možemo obezbjediti uspješno sprovođenje aktivnosti u koje ćemo biti uključeni i za koje ćemo biti odgovorni.
* Saglasni smo da nosilac programa bude nosilac programskih aktivnosti, upravlja programom, te, u slučaju da program bude odobren, potpiše ugovor sa Ministarstvom kulture i sporta Kantona Sarajevo, kao i eventualni aneks ugovora.
* Saglasni smo da nosilac programa bude i nosilac svih novčanih transakcija nastalih tokom realizacije programa.
* Preuzimamo obavezu redovnog planiranja i izvještavanja u programskom i finansijskom segmentu programa prema nosiocu programa, a u skladu sa zahtjevima iz ugovora potpisanog između Ministarstva kulture i sporta Kantona Sarajevo i nosioca programa.
* Nosiocu programa i Ministarstvu kulture i sporta Kantona Sarajevo ćemo omogućiti superviziju svih programskih aktivnosti,kao i finansijskog poslovanja u vezi sa ovim programom.

|  |  |
| --- | --- |
| Organizacija – partner: |  |
| Zastupnik: |       |
| Funkcija: |       |
| Potpis: |  |
| Datum,mjesto, pečat: |       |

Mjesto i datum,       .2025.

M.P.

|  |  |
| --- | --- |
|  | IME, PREZIME OVLAŠTENOG LICAPODNOSIOCA PROGRAMA |
|  |       |
|  | POTPIS OVLAŠTENOG LICAPODNOSIOCA PROGRAMA |
|  |  |