**SADARBĪBAS APLIECINĀJUMS AR SADARBĪBAS IESTĀDI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekta sadarbības iestāde** |  | |
| **Projekta kontaktpersona (s) no sadarbības iestādes puses**  *(vārds‚ uzvārds‚ amats)* |  | |
| **tālruņa numurs (i)** |  | |
| **E–pasta adrese (s)** |  | |
|  | | |
| **Sadarbības procesa raksturojums** *(raksturot kā tiks veikta sadarbība starp projekta īstenotāju un sadarbības iestādi)* | | |
|  | | |
|  | | |
| **Projekta aktivitātes, kuras tiks saskaņotas ar sadarbības iestādi** | | |
| **Projekta aktivitātes/pasākumi** | **Izpildes termiņš** *(minēt pēc iespējas konkrētāku termiņu, piem. 2018. gada augusts)* | **Rezultāts** *(piem. saskaņota pasākuma programma)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Es, projekta partnera |  |  |
|  |  | *(projekta sadarbības partnera nosaukums)* |
|  |  |  |
| likumīgais pārstāvis |  |  |
|  |  | *(vārds, uzvārds, amats)* |

ar parakstu apliecinu, ka:

1. Sadarbības iestāde ir iepazinusies un akceptē projekta iesniegumā un tam pievienotajos pielikumos norādīto informāciju;
2. Sadarbības iestāde sadarbosies ar projekta iesniedzēju (īstenotāju) projekta īstenošanas gaitā, lai nodrošinātu projektu mērķu sasniegšanu (t.sk., bet ne tikai nodrošinās projekta darba uzdevumu izpildes uzraudzību un sniegs projekta rezultātu novērtējumu).

Paraksts\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(atbildīgās amatpersonas)*

Datums\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piezīme. *\* Dokumenta rekvizītus "Paraksts" un "Datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.*