**SADARBĪBAS APLIECINĀJUMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 praktiski tiks veikta sadarbība starp projekta īstenotāju un sadarbības iestādi)* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Projekta aktivitātes, kuras saskaņotas ar sadarbības iestādi** | | | |
| **Nr.** | **Projekta aktivitātes** | **Izpildes termiņš** *(norādīt prognozētos aktivitāšu izpildes termiņus)* | **Rezultāts** *(piemēram, ievākti X paraugi)* |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **..** |  |  |  |
| **..** |  |  |  |

Es, projekta partnera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(projekta sadarbības iestādes nosaukums)

likumīgais pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, amats)

ar parakstu apliecinu, ka:

1. Sadarbības iestāde ir iepazinies 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\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksta atšifrējums)

*(atbildīgās amatpersonas)*

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

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