***Приложение II***

**ДЕКЛАРАЦИЯ[[1]](#footnote-1) НА АСОЦИИРАНИЯ ПАРТНЬОР**

Долуподписаният/та…………………………........................................................................,

(*име, презиме, фамилия*)

в качеството ми на....................................................................................................................

*(позиция на представляващия организацията)*

в/на.......................................................................................................,

*(име на организацията- асоцииран партньор)*

във връзка с участието ми като асоцииран партньор на ........................................................

*(посочва се името на кандидата)*

по проектно предложение .........................................................................................................,

*(посочва се наименованието на проектното предложение)*

процедура **BG05SFPR001-1.010 „Превенция и предотвратяване на тормоза и насилието и намаляване агресията в училищата”** от Програма „Образование“ 2021-2027 г.

1. Декларирам съгласиепредставляваната от мен организация да участва в качеството си на асоцииран партньор по горепосоченото проектно предложение по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ **BG05SFPR001-1.010 „Превенция и предотвратяване на тормоза и насилието и намаляване агресията в училищата”** и да изпълнява произтичащите от това участие задължения.
2. Декларирам, че съм прочел/а и съм запознат/а с посочения проект, разбирам ролята на представляваната от мен организация на асоцииран партньор по проекта, както и съм съгласен/на представляваната от мен организация да прилага практиките на добро партньорство.
3. Декларирам, че съм запознат/а с определението за асоцииран партньор, съгласно § 1, т. 1 от Допълнителните разпоредби на ПМС № 23 от 13.02.2023 г., а именно: „Асоциирани партньори на кандидатите за безвъзмездна финансова помощ са всички физически и юридически лица и техни обединения, които са заинтересовани от реализирането на проекта и участват в изпълнението на дейностите по него, **но не разходват средства от безвъзмездната финансова помощ.”**.

|  |
| --- |
| Дата на деклариране: Декларатор: …………………….  .......................................... ……………………... (име и подпис) |

*За попълване и подписване на хартиен носител и прилагане на сканирано копие към Формуляра за кандидатстване, секция Прикачени документи.*

|  |
| --- |
|  |

*За електронно подписване и прилагане към Формуляра за кандидатстване* *секция Прикачени документи .*

1. Декларацията се попълва и подписва председателя на обществения съвет – асоцииран партньор по съответния проект. [↑](#footnote-ref-1)