Załącznik nr 2 do ogłoszenia

………………, dn. ..........................................

...........................................................

pieczątka firmowa

**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY**

Ja/my niżej podpisany/i działając w imieniu ............................................................................................

(nazwa podmiotu)

z siedzibą w................................................................................................................................................

deklaruję współpracę ***<nazwa podmiotu>*** z Samorządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego reprezentowanym przez Departament Spraw Społecznych, a w przypadku uzyskania dofinansowania także na etapie realizacji projektu w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne Społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Współpraca wstępnie obejmować będzie następujące działania:

* 1. Opracowanie koncepcji projektu grantowego oraz realizacja projektu grantowego zgodnie z założonym celem;
	2. Prowadzenie działań animacyjnych, szkoleniowych i doradczych w zakresie przygotowania wniosków o powierzenie grantów;
	3. Uruchamianie naborów oraz dokonywanie w oparciu o określone kryteria, wyboru grantobiorców;
	4. Monitorowanie realizacji zadań przez grantobiorców;
	5. Rozliczanie wydatków poniesionych przez grantobiorców poprzez dokonywanie weryfikacji wstępnej sprawozdań rzeczowo-finansowych;
	6. Prowadzenie wizyt monitoringowych w zakresie prawidłowej realizacji zadań przez grantobiorców;

Zakres współpracy i obowiązki Partnera na etapie realizacji projektu (w przypadku uzyskania dofinansowania) określi umowa partnerska.

Czytelny/e podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu:

1……………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………………