**ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ**

Изјављујем да ће локална самоуправа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обезбедити све неопходне услове, укључујући доступност запослених, одговарајући простор за реализацију активности и одредити координатора за редовну комуникацију са пројектним тимом, а у циљу реализације пакета подршке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(упишите пакет подршке за који аплицирате)

који се реализује у оквиру спровођења пројекта: „Одрживе и инклузивне услуге на локалном нивоу“.

Овом изјавом потврђује се и да у тренутку конкурисања за подршку у оквиру Пројекта „Одрживе и инклузивне услуге на локалном нивоу“, локална самоуправа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_није корисник истоврсне стручне подршке из било ког извора финансирања.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (град/општина) (датум) | Место печата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(потпис градоначелника/ председника општине ) |