Partnerstvo je dogovoren, stabilan i obvezujući odnos između organizacija koji podrazumijeva zajedničke odgovornosti u provedbi programa financiranog od strane ugovornih tijela. Kako bi se program nesmetano provodio, sve organizacije koje ga provode trebaju se suglasiti s načelima dobre prakse u partnerstvu:

1. Prije podnošenja prijave Ministarstvu pravosuđa i uprave, svi partneri će pročitati tekst Javnog poziva i Uputu za prijavitelje te razumjeti svoju ulogu u programu.
2. Svi partneri ovlašćuju organizaciju – prijavitelja da ih zastupa u svim poslovima s Ministarstvom pravosuđa i uprave u kontekstu provedbe programa.
3. Organizacija – prijavitelj i sve partnerske organizacije će se redovito sastajati i zajednički raditi na provedbi programa, vrednovanju i sagledavanju načina savladavanja izazova i poteškoća u provedbi programa.
4. Svi partneri će sudjelovati u pripremi zajedničkog opisnog i pojedinačnih financijskih izvješća koje organizacija – prijavitelj, u ime svih partnera podnosi Ministarstvu pravosuđa i uprave.
5. Prijedloge za promjene u programu partneri trebaju usuglasiti prije nego ih organizacija – prijavitelj podnese Ministarstvu pravosuđa i uprave. Ako se ne mogu usuglasiti, organizacija – prijavitelj to mora naznačiti prilikom podnošenja promjena na odobrenje Ministarstvu pravosuđa i uprave.

**IZJAVA O PARTNERSTVU**

Pročitali smo sadržaj prijave programa pod nazivom:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

koji se podnosi Ministarstvu pravosuđa i uprave i suglasni smo s njome. Obvezujemo se pridržavati gore navedenih načela dobre prakse u partnerstvu i obveza partnera navedenih u prijavi. U slučaju odobrenja prijave te po potpisivanju Ugovora o dodjeli financijskih sredstava, partneri se obvezuju Ministarstvu pravosuđa i uprave dostaviti potpisan Sporazum o partnerstvu u provedbi programa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv partnerske organizacije | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje | Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja programa** |