

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY W RAMACH PARTNERSTWA
W ZAKRESIE REALIZACJI PROJEKTU KONKURSOWEGO FINANSOWANEGO
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS W RAMACH PROGRAMU
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA POMORZA ZACHODNIEGO 2021-2027,
Priorytet 6: *Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego*
Działanie 6.9 *Edukacja ogólna.***

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

.....
.....
(nazwa podmiotu)

oświadczam, że deklaruję:

- 1) Po dokonaniu wyboru na Partnera do wspólnej realizacji projektu pt. **“Rozwój osobisty kluczem do sukcesu - kompleksowe wsparcie uczniów i nauczycieli w budżetowych jednostkach oświatowych kształcenia ogólnego Gminy Miasto Szczecin”** podjęcie współpracy z Beneficjentem – Gminą Miasto Szczecin przy przygotowaniu projektu oraz jego rozliczeniu.
- 2) Dysponowanie odpowiednim potencjałem osobowym, technicznym, lokalowym zdolnym do realizacji działań w ramach projektu,
- 3) Dyspozycyjność zespołu projektowego przez pełen okres realizacji projektu, a w przypadku konieczności prowadzenia działań związanych z rozliczeniem projektu – również po okresie jego realizacji, do zakończenia ww. działań.

Jednocześnie oświadczam, że deklarowany realizator projektu to:

.....
(nazwa realizatora)

.....
(forma prawna realizatora)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....

(adres siedziby realizatora)

.....

(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość, data)