**Izjava o saradnji**

**Osnovni principi saradnje**

Vodeća organizacija civilnog društva obavljaće redovne konsultacije sa lokalnom samoupravom, kao i sa drugim partnerima tokom implementacije inicijative. Sve strane će redovno vršiti razmenu informacija vezanih za koordinaciju sprovođenja inicijative. Aktivnosti u okviru inicijative biće zajednički spovedene od strane svih partnera. Svi narativni i finansijski izveštaji biće sačinjeni od strane vodeće organizacije civilnog društva, u saradnji sa formalnim partnerima na inicijativi, poput drugih organizacija civilnog društva i lokalnih samouprava.

Sve značajne izmene u okviru inicijative biće dogovorene imeđu svih partnera, pre podnošenja GIZ-u na odobrenje. Pre kraja perioda implementacije inicijative, svi partneri treba da se usaglase oko vlasništva nad materijalima i sredstvima nabavljenim tokom perioda trajanja inicijative. Ove informacije moraju biti dokumentovane i potpisane od strane svih partnera.

**Izjava ovlašćenih osoba**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime i prezime ovlašćene osobe | Pozicija ovlašćene osobe u instituciji / organizaciji | Mesto, vreme i potpis  | Pečat |
| Vodeća organizacija civilnog društva |  |  |  |  |
| Lokalna samouprava *(obavezno)* |  |  |  |  |
| Dodatni partner: organizacija / institucija/ privatna kompanija *(opciono)* |  |  |  |  |
| Dodatna lokalna samouprava *(opciono)* |  |  |  |  |

**Raspodela uloga i obaveze**

*Molimo Vas da navedete detaljne informacije o ulogama, obavezama i specifičnim zadacima svake od organizacija / institucija / privatnih kompanija (npr. u finansijskom i narativnom izveštavanju, nabavci, događajima, praćenju implementacije itd.).*

|  | Naziv i adresa organizacije */ institucije / privatne kompanije* | Uloga i obaveze | Specifični zadaci | Mesto, vreme, pečat i potpis ovlašćene osobe |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vodeća organizacija civilnog društva |  |  |  |  |
| Lokalna samouprava *(obavezno)* |  |  |  |  |
| Dodatni partner: organizacija / institucija/ privatna kompanija *(opciono)* |  |  |  |  |
| Dodatna lokalna samouprava *(opciono)* |  |  |  |  |