



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**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 6.11 Edukacja zawodowa IIT (typ 1) .**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

.....  
(nazwa podmiotu)

oświadczam, że deklaruję:

- 1) Po dokonaniu wyboru na Partnera do wspólnej realizacji projektu pt. *Nowe kwalifikacje - kompleksowy program wsparcia uczniów i nauczycieli szkół kształcących zawodowo na terenie IIT Powiatu Goleniowskiego* deklaruję współpracę z Beneficjentem – POWIATEM GOLENIOWSKIM przy przygotowaniu projektu oraz jego rozliczaniu.
- 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

Załącznik nr 2 Oświadczenie o współpracy



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



.....

/forma prawna realizatora

.....

/adres siedziby realizatora

.....

/podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

.....

/pieczęć podmiotu

.....

/miejsowość, data