

ANEXA 4 – DECLARAȚIE DE PARTENERIAT

1. Date de identificare ale proiectului și Solicitantului

Titlul proiectului*	<i>COMUNITATE Roman - Drepturi, participare si politici locale pentru incluziune interetnica</i>
Denumirea Apelului*	<i>Incluziunea și creșterea capacității romilor prin dezvoltarea comunităților interetnice</i>
Denumirea completă a organizației Solicitante*	<i>Asociația Institutul pentru Politici Publice</i>

2. Declarația părților privind parteneriatul

Noi, părțile, declarăm prin prezenta că vom respecta principiile de bună practică ale parteneriatului în implementarea proiectului menționat la Secțiunea 1 de mai sus, în cadrul Programului EEA Civil Society Fund în România:

1. Toți Partenerii au luat cunoștință de conținutul Cererii de finanțare și au înțeles pe deplin rolurile și responsabilitățile lor, **și**
2. Solicitantul informează constant Partenerul/ii cu privire la derularea proiectului, **și**
3. Partenerul/ii implementează activitățile respectând cele mai înalte standarde profesionale și etice, **și**
4. În cazul în care proiectul este selectat pentru finanțare, Partenerul/ii desemnează Solicitantul să semneze Contractul de finanțare cu Operatorul de Fond al Programului EEA CSF în România și să îi reprezinte în relația cu acesta în contextul implementării proiectului și se obligă să respecte toate regulile și cerințele Contractului de finanțare.

Noi, părțile, declarăm prin prezenta că am citit și suntem de acord cu conținutul Cererii de finanțare menționate mai sus (inclusiv Bugetul proiectului), care stabilește responsabilitățile și costurile alocate Solicitantului și fiecărui Partener, transmise pentru finanțare.

3. Confirmarea și semnătura Solicitantului

Numele și prenumele reprezentantului legal al Solicitantului*	<i>Moraru Adrian Flavius</i>
Calitate / Funcție în organizație*	<i>Director</i>
Denumirea completă a organizației Solicitante*	<i>Asociația Institutul pentru Politici Publice</i>

Semnătura (reprezentant legal Solicitant)*	
Data*	

4. Confirmarea și semnătura Partenerului/ Partenerilor

Vă rugăm să includeți câte un tabel pentru fiecare Partener.

Numele și prenumele reprezentantului legal al Partenerului/reprezentantului desemnat în cazul grupurilor informale*	<i>Bălan George-Alexandru</i>
Calitate / Funcție în cadrul entității*	<i>ex: Director Executiv Adjunct</i>
Denumirea completă a Partenerului*	<i>Directia de Asistenta Sociala a Municipiului Roman (DAS Roman)</i>
Semnătura reprezentantului legal al Partenerului/reprezentantului desemnat în cazul grupurilor informale*	
Data*	

Numele și prenumele reprezentantului legal al Partenerului/reprezentantului desemnat în cazul grupurilor informale*	Radulescu Daniel
Calitate / Funcție în cadrul entității*	<i>Președinte</i>
Denumirea completă a Partenerului*	<i>Asociatia Centrul Romilor pentru Politici de Sanatate - Sastipen</i>
Semnătura reprezentantului legal al Partenerului/reprezentantului desemnat în cazul grupurilor informale*	
Data*	