



Příloha č. 4

11.výzva OPS pro Český ráj-IROP-Sociální podnikání 2

Vzor

Partnerská smlouva

Název projektu:

Realizátor projektu

Sídlo:

IČ:

Zastoupen:

Telefon:

E-mail:

a

Partner projektu

Sídlo:

IČ:

Zastoupen:

Telefon:

E-mail:

Společně prohlašují, že partner projektu byl řádně seznámen se všemi podmínkami realizace projektu a souhlasí se spoluprací při plánování anebo realizaci projektu.

Partner se zavazuje spolupracovat (popište oblast spolupráce):

V

dne

Realizátor projektu

Partner projektu

- ☺