## Priloga 1: Pismo podpore projektu KCM+

*Pismo podpore projektu izpolni in podpiše organizacija, ki izraža podporo projektu. Prijavitelj vlogi predloži kopije podpisanih izjav. Prijavitelji lahko pismo podpore oblikujejo sami, tj. ni nujno potrebno uporabiti predloženega pisma, mora pa predloženi dokument vsebovati vse podatke, kot so navedeni v vzorcu, in sicer: naziv organizacije, odgovorno osebo, naziv projekta, naziv prijavitelja projekta ter kratek povzetek dejavnosti/aktivnosti pri katerih bo organizacija, ki izraža podporo, sodelovala oziroma si želi podpore KCM.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv organizacije:** |  | | |
| **Naslov sedeža organizacije in matična številka** |  | | |
| **Vrsta organizacije**  *(označite oziroma vpišite npr. socialni partner, podjetje, nevladna organizacija, ipd.)* | 1. območna služba ZRSZ | 1. osnovna/srednja šola | 1. drug deležnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Odgovorna oseba:** |  | | |

Izjavljamo, da podpiramo izvedbo projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vstavite naziv projekta)*, prijavitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vstavite naziv prijavitelja)*.

Želimo si sodelovanja oziroma podpore KCM+ na naslednjih področjih (*vnesite okvirne dejavnosti, kjer bi si želeli podpore/sodelovanja s strani KCM+)*:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis odgovorne osebe: |