**Index participácie pre mestá a obce (pilotné testovanie)**

**Žiadosť o spoluprácu**

Informácie o žiadateľovi:

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ: |  |
| Meno a priezvisko štatutára: |  |
| Adresa sídla žiadateľa: |  |
| Právna forma: |  |
| DIČ: |  |
| IČO: |  |

Informácie o vybranom/nominovanom zamestnancovi:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |  |
| Pracovná pozícia/zaradenie: |  |
| Telefónne číslo: |  |
| E-mail: |  |
| *K žiadosti o spoluprácu* ***priložte štruktúrovaný životopis*** *vybraného/nominovaného zamestnanca.* |

|  |
| --- |
| **Motivácia zapojiť sa do pilotného programu** |
| Prečo má váš úrad záujem zapojiť sa do **Indexu participácie pre mestá a obce?** |
|  |

**Index participácie pre mestá a obce (pilotné testovanie)**

**Čestné vyhlásenie žiadateľa**

*Ja, dolupodpísaný žiadateľ, čestne vyhlasujem, že:*

*všetky informácie obsiahnuté v Žiadosti o spoluprácu sú úplné, pravdivé a správne.*

*Budem rešpektovať a dodržiavať navrhnutý rámec aktivít programu a dodržiavať stanovené termíny.*

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: |  |
| Podpis: |  |
| Miesto a dátum podpisu: |  |