

Shtojca H

Bashkë-Aplikanti(ët)

	Bashkë-aplikanti no.1
Emri i Organizatës	
Detajet e kontaktit të bashkë-aplikuesit për qëllimet e këtij projekti	
Shkurtimi	
Numri i regjistrimit	
Data e regjistrimit	
Vendi i regjistrimit	
Adresa zyrtare e regjistrimit	
Website dhe E-mail i organizatës	
Telefoni:	
Statusi Ligjor	☐ Yes ☐ No
Historia e bashkëpunimit me aplikantin dhe roli i bashkëaplikantit në projektin e propozuar	

E rëndësishme: Ky formular aplikimi duhet të shoqërohet me një Mandat të nënshkruar dhe me datë nga secili bashkë-aplikues, në përputhje me modelin e dhënë më poshtë.

Mandati (për bashkë-aplikantët)

Bashkë-aplikanti (ët) autorizon Apikantin/Organizatën lider _____ të paraqesë në emër të tyre formën e aplikimit për aplikantin dhe të nënshkruajë kontratën standarte të mini-granteve me INCA, si dhe të përfaqësohet nga Aplikanti/Organizata lider në të gjitha çështjet që kanë të bëjnë me këtë kontratë granti.

Kam lexuar dhe miratuar përmbajtjen e propozimit të paraqitur pranë Autoritetit Kontraktues. Unë marr përsipër të respektoj parimet e praktikës së mirë të partneritetit.

Emri:	
Organizata:	
Pozicioni:	
Firma:	
Data dhe vendi:	