Taotluse lisa

SA Eesti Puuetega Inimeste Fondi koondprojekti „Puudega ja psüühikahäirega inimeste organisatsioonide rahastamise korraldamine perioodil 2020-2022“

PARTNERI KINNITUSKIRI

|  |  |
| --- | --- |
| Partneri nimi |  |
| Juriidiline aadress (koos postiindeksiga) |  |
| Partneri registrikood |  |
| Pangakonto number |  |
| E-posti aadress |  |
| Telefon |  |
| Kas toetust saav organisatsioon on käibemaksu kohuslane JAH/EI |  |
| Organisatsiooni majanduslik võimekus eurodes (2018 majandusaasta Tulemiaruanne -> Tulud) |  |
| Organisatsiooni tegevusvaldkond (nimetada puudespetsiifika ja/või geograafiline piirkond mille huvikaitsega tegeletakse) |  |
| Organisatsiooni sihtrühma suurus (hinnanguline organisatsiooni tegevussfääri jäävate inimeste koguarv, seal hulgas liikmete arv) |  |
| Organisatsioon fookusteema perioodil 2020-2022 (ühe lausega, mis on põhiline probleem, mille lahendamise nimel tegutsetakse) |  |
| Varasem koostöö taotlejaga (nimetada viimase viie aasta lõikes aastad, millal on tehtud koostööd SA Eesti Puuetega Inimeste Fondiga) |  |

Kinnitan, et oleme puuetega inimesi ja/või nende lähedasi, või psüühika häiretega inimesi ja/või nende lähedasi esindav organisatsioon.

Kinnitan, et osaleme projektis „Puudega ja psüühikahäirega inimeste organisatsioonide rahastamise korraldamine perioodil 2020-2022“ ning olen teadlik partneri vastutusest projektis osalemisel.

Kinnitan, et **………………………………………..(**organisatsiooni nimi) tagab omafinantseeringu minimaalselt 20% ulatuses eraldatavast toetussummast.

**Esindusõigusliku isiku nimi:**

**Ametikoht:**

**Allkiri: (digitaalselt allkirjastatud)**

**Kuupäev**