

Příhláška ke spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování

(VZOR)

verze 4.0

Název uchazeče (lokality):

Obec/svazek obcí:¹

Sociálně vyloučené lokality na území obce/svazku obcí jsou uvedeny ve studii:

Jméno starosty/starostky²:

Kontaktní osoba:

Telefon:

Mail:

Datum schválení přihlášky zastupitelstvem/zastupitelstvy obce/obcí:

Datum projednání přihlášky s krajským koordinátorem pro romské záležitosti:

Přílohy³:

- a) kopie relevantního usnesení zastupitelstva či výpis z něj
- b) Dotazník (viz Příloha 2b Metodiky KPSVL verze 4.0)
- c) Závazek (viz Příloha 2c Metodiky KPSVL verze 4.0)
- d) Memorandum (viz Příloha 3 Metodiky KPSVL verze 4.0)

¹ U zažlucených polí vyberte konkrétní variantu.

² U svazku obcí je uveden seznam všech obcí včetně jmen starostek/starostů .

³ U svazku obcí jsou doloženy dokumenty za každou obec zvlášť.

