**МОДЕЛЬ**

Номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Вниманию г-жи Малкоч Людмилы

 Исполнительный директор Ч.У. Keystonе Moldova

**Гарантийное письмо о финансовом вкладе**

Настоящим Мэрия/Общественное объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, участвующее в Конкурсе Проектных Концепций в качестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заявитель/партнер публичного органа), гарантирует выделение суммы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ евро, что составляет \_\_\_\_% от общего бюджета проекта в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ евро. Проект «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» реализуется Общественным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в партнерстве с мэрией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Финансовый вклад планируется получить из следующих источников:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Источник** | **Ориентировочный объём вклада** |
|  | Местный бюджет |  |
|  | 2% |  |
|  | Пожертвования экономических агентов |  |
|  | *Добавляйте строки по мере необходимости* |  |

Также нижеподписавшийся подтверждает, что он принял к сведению следующие условия Программы грантов в отношении финансового взноса:

*1) Софинансированием проекта могут считаться только денежные взносы;*

*2) В случае предварительного отбора Проектных концепций Заявитель и партнер по реализации в обязательном порядке подтвердят предоставление софинансирования на этапе написания полного проектного предложения.*

Подтверждение софинансирования будет представлять собой решение субъекта, предоставляющего софинансирование, в котором будет указана стоимость софинансирования,

и в совокупности для Заявителя и партнера-исполнителя она будет составлять не менее 10% от общей стоимости проекта.

Имя, должность

Подпись/печать