**6. sz. melléklet**

**EGYÜTTMŰKÖDÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**A helyi felhívás címe: Helyi társadalmi, gazdasági információs szolgáltatás, adatbázis, online/webes elérhetőség kialakítása, fejlesztése**

**A helyi felhívás kódszáma: TOP-7.1.1-16-H-073 - 6**

Amely létrejött egyrészről a …………………………………………………………………….. (továbbiakban Támogatást igénylő), másrészről a ………………………………………………..….(továbbiakban Együttműködő partner) között a mai napon és az alábbiak szerint:

Támogatást igénylő neve:

Székhely:

Azonosító száma (törzsszám):

Adószám:

Aláírásra jogosult képviselője:

Együttműködő partner neve:

Székhely:

Azonosító száma (bírósági nyilvántartási szám, cégjegyzékszám):

Adószám:

Aláírásra jogosult képviselője:

A Támogatást igénylő és az Együttműködő partner továbbiakban együttesen Felek.

1. **Előzmény:**
   1. A Felek rögzítik, hogy jelen együttműködési szándéknyilatkozat aláírásával megállapodnak abban, hogy a TOP-7.1.1-16-H-073 – 6 azonosítószámú támogatási kérelem Támogatást igénylője az Együttműködő partner számára tájékoztatást nyújtott az általa megvalósítandó program részleteiről, illetve a partner bevonhatóságának körülményeiről és részleteiről.
2. **A megállapodás tárgya:**
   1. Az együttműködésben partneri félként szereplő szervezet vállalja, hogy a Támogatást igénylő által nyújtott lehetőségekkel élni kíván, és azt a Támogatást igénylővel szoros együttműködésben valósítja meg.
   2. Az Együttműködő partnerek kijelentik, hogy a program megvalósítása során rendszeresen információt cserélnek egymással az esetleges tapasztalatokról, továbbá kijelentik, hogy a projektben a legjobb tudásuknak megfelelően közreműködnek.
   3. Az együttműködés tagjai a megvalósítandó cél érdekében a következő feladatokat vállalják:

A Támogatást igénylő projektben vállalt konkrét feladatai:

* Kérjük, szíveskedjen felsorolni.

Az Együttműködő partner által vállalt konkrét feladatok:

* Kérjük, szíveskedjen felsorolni.
  1. Jelen megállapodás aláírása felek számára pénzügyi kötelezettségvállalással nem jár.
  2. Felek kölcsönösen hozzájárulnak, hogy az egymás rendelkezésre bocsátott adatokat a projekt végrehajtása során felhasználják.
  3. A felek vállalják, hogy jelen szerződés hatálya és érvényessége alatt tartózkodnak minden olyan szerződés megkötésétől, amely részben vagy egészében ellentétes a jelen Megállapodással, illetve amely eredményeképp a jelen szerződésben meghatározott célok és vállalások teljesülése részben vagy egészében lehetetlenné válna.
  4. Ezen megállapodás kifejezi a felek azon szándékát is, hogy a projekt lezárását követően a jövőben is együttműködnek és az addig elért eredmények további folyamatos fenntartását saját eszközeikkel is biztosítják.

1. **Az együttműködés hatálya:**
   1. A Megállapodás az aláírásának napján lép hatályba és a Projekt fenntartási időszakának (megvalósulást követő 5 év) végén szűnik meg, amennyiben erről külön nem rendelkeznek. Megszűnik továbbá abban az esetben, ha a Projekt a kiválasztási eljárás folyamán nem kerül kiválasztásra.
2. **Felek kapcsolattartása:**
   1. A Felek közötti hivatalos értesítéseket, valamint a visszaigazolásokat írásban (tértivevényes ajánlott levél vagy telefax, e-mail) kell megtenni.
3. **Záró rendelkezések:**
   1. A Felek kijelentik, hogy jogosultak jelen Megállapodás megkötésére. A Felek minden ügyet, kérdést bizalmasan kezelnek, harmadik személyek részére üzleti titkot nem adnak át. A Felek üzleti titok alatt a Polgári Törvénykönyv 2:47. § pontjában meghatározott fogalmat értik.
   2. A felmerülő esetleges jogvitákat a Felek jóhiszeműen eljárva, közösen rendezik. Amennyiben a vitás kérdés rendezésére irányuló megkeresés másik fél általi kézhez vételétől számított 30 napig nem vezet eredményre, a Felek az illetékességgel rendelkező Bírósághoz fordulnak.
   3. A Felek a Megállapodást átolvasták és közös értelmezés után, mint akaratukkal és elhangzott nyilatkozataikkal mindenben egyezőt aláírtak.

Készült …. példányban, melyből…. db. a Támogatást igénylőé….db. az Együttműködő partneré.

Kelt: (hely) (hónap) (nap)

……………………………………………………………

Aláírás

ph

Támogatást igénylő

……………………………………………………………

Aláírás

ph

Együttműködő partner neve