4. pielikums

Nolikumam “Par granta projektu konkursa “Ukrainas sociālās infrastruktūras objektu atjaunošana Černihivas apgabalā”

Nosaukums:

Reģistrācijas numurs:

Juridiskā adrese:

Tālrunis, e-pasts:

**APLIECINĀJUMS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nr.

(datums)

**Par līdzfinansējuma piešķiršanu**

Apliecinu, ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apņemas segt projekta finansējuma daļu

 *(nosaukums, reģistrācijas numurs)*

[summa cipariem] EUR (summa vārdiem) apmērā granta projekta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

 *(projekta nosaukums)*

īstenotājam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kas nepieciešams līdzfinansējumam.

 *(nosaukums, reģistrācijas numurs)*

Pielikumā[[1]](#footnote-1):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(amata nosaukums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)*

1. Pielikumā, ja nepieciešams pievieno pilnvaru. [↑](#footnote-ref-1)