**Załącznik nr 9**

**do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w formie grantów dla istniejących podmiotów ekonomii społecznej w zakresie wsparcia dla usług oferowanych przez podmioty ekonomii społecznej w ramach projektu „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”**

**nr RPMP.09.03.00-12-0002/19 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 9, Działania 9.3**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – wersja 4.0**

**List intencyjny**

**dot. wspólnej realizacji przedsięwzięcia**

**na rzecz rozwoju ekonomii społecznej**

pomiędzy

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Lidera/Autora Inicjatywy, adres siedziby)*

a

……………………….…………………………………………………..……………......

*(nazwa Partnera, adres siedziby)*

oraz

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Partnera, adres siedziby - podać pozostałych Partnerów i ich adresy )*

**Artykuł 1**

Strony deklarują przystąpienie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia mającego na celu rozwój ekonomii społecznej oraz zgodną współpracę.

Przedsięwzięcie pt. ….*tytuł projektu*…… jest wynikiem działalności Małopolskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia i ubiega się o dofinansowanie z Programu Grantowego realizowanego przez „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”
w ramach Osi Priorytetowej 9 Region Spójny Społecznie, Działanie 9.3 Wsparcie Ekonomii Społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

**Artykuł 2**

Przedsięwzięcie wskazane powyżej przyczynia się do pobudzenia aktywności osób, grup i instytucji w przestrzeni publicznej, ożywienia społeczności lokalnej w zakresie ekonomii społecznej poprzez ………………………

**Artykuł 3**

Niniejszy list intencyjny sporządzano w trzech (lub więcej), jednobrzmiących egzemplarzach.

**Lider**

………………………………………………………………………………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do podejmowania decyzji w imieniu Lidera, pieczęć)

………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data)

**Partner**

………………………………………………………………………………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do podejmowania decyzji w imieniu Partnera, pieczęć)

………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data)

**Partner**

………………………………………………………………………………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do podejmowania decyzji w imieniu Partnera, pieczęć)

………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data)