Sotsiaalkaitseministri

 07.04.021 määruse nr 11

„Meetme „Tööturul osalemist toetavad hoolekandeteenused“ elluviimiseks Ida-Virumaale struktuuritoetuse andmise tingimused ja kord“

Lisa 2

**Partneri kinnituskiri**

Kinnitan, et …………………………………………………….. (*partneri organisatsiooni nimi)* osaleb projektis …………………………………………………… *(projekti nimi*) ning on tutvunud projekti sisuga ja teadlik partneri vastutusest projektis osalemisel.

Allkirjaõigusliku isiku nimi:

Ametikoht:

Kuupäev:

Allkiri (digitaalselt allkirjastatud)