**SCRISOARE DE INTENȚIE**

Pentru participarea ca partener în cadrul Programului de Incluziune Socială, finanțat din Programul de Cooperare Elvețiano-Român,

Apel de proiecte: Componenta 1 - *Implementarea serviciilor comunitare integrate în zonele urbane marginalizate din 7 orașe selectate, locuite de comunități vulnerabile, cu o prezență ridicată a cetățenilor defavorizați de etnie romă*

ce urmează a fi depus de către Direcția de Asistență Socială Reșița.

În urma anunțului dumneavoastră privind participarea în cadrul Proiectului ***”Dezvoltarea de servicii comunitare integrate în Municipiul Reșița,”***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*denumirea organizației*) își exprimă intenția de a participa ca partener în cadrul proiectului la următoarele activități: (*se vor alege activități din cele propuse de DAS Reșița*) ……………………………………………………….. ………………………………………………………… …………………………………………………………

Precizăm că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denumirea organizației*) se încadrează în categoriile de parteneri eligibili în cadrul Programului de Incluziune Socială, finanțat din Programul de Cooperare Elvețiano-Român,

Apel de proiecte: Componenta 1 - *Implementarea serviciilor comunitare integrate în zonele urbane marginalizate din 7 orașe selectate, locuite de comunități vulnerabile, cu o prezență ridicată a cetățenilor defavorizați de etnie romă*

De asemenea organizația noastră a acumulat experiență în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat și de resurse materiale pentru implementarea activităților.

Având în vedere cele prezentate, vă rugăm să acceptați ca organizația noastră să devină partener în cadrul proiectului cu tema și activitățile menționate.

Data Numele și prenumele reprezentantului legal

 Semnătura