**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V LOKALNI AKCIJSKI SKUPINI SUHE KRAJINE, TEMENICE IN KRKE (LAS STIK)**

**V PROGRAMSKEM OBDOBJU 2021-2027**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek fizične osebe / ali polni naziv pravne osebe |  | |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe |  | |
| Naslov, poštna številka in občina stalnega prebivališča ali sedež pravne osebe |  | |
| Ime in priimek predstavnika pravne osebe za zastopanje v LAS |  | |
| Kontaktni podatki predstavnika / fizične osebe za sodelovanje v LAS | e-pošta |  |
| telefon |  |
| V LAS vstopam kot predstavnik:  (ustrezno označite) | 1. | JAVNEGA SEKTORJA (občine, javni zavodi, javne agencije, javni skladi in druge javne inštitucije) |
| 2. | EKONOMSKEGA SEKTORJA (gospodarske družbe, samostojni podjetniki, kmetje ki opravljajo tržno dejavnost (osnovno ali dopolnilno dejavnost na kmetiji), zadruge, gospodarska interesna združenja in drugi gospodarski subjekti) |
| 3. | ZASEBNI (CIVILNI) SEKTOR (nevladne organizacije, društva, zveze društev in druge organizacije civilne družbe in posamezniki) |

S podpisom izjave potrjujem/o, da se želim/o včlaniti v Lokalno akcijsko skupino Suhe krajine, Temenice in Krke (LAS STIK), pogodbeno partnerstvo na območju občin Dolenjske Toplice, Ivančna Gorica, Trebnje in Žužemberk. S tem se tudi obvezujem/o, da bom/o v njej aktivno sodeloval/i ter spoštoval/i splošne akte LAS in sklepe organov LAS. S podpisom potrjujem/o pravilnost in resničnost zgoraj navedenih podatkov

Kraj in datum: Žig: Podpis fizične osebe / zakonitega zastopnika pravne osebe: