Sotsiaalministri 2. septembri 2010. a määruse nr 60
«Meetme «Tervislike valikute ja eluviiside soodustamine»
avatud taotlemisel toetuse andmise tingimused ja
toetuse kasutamise seire eeskiri» lisa 1
vorm D

Partneri kinnituskiri

Partneri (organisatsiooni) nimi:	
Partneri registreerimis-number:	
Partneri roll projektis:	
Varasem koostöö taotlejaga:	
Partneri finantseering: (Eesti kroonides)	

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

Allkirjaõigusliku isiku nimi:

Ametikoht:

Allkiri:

Kuupäev: