



**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		
Kontaktne podatke 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), zadruga, 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:
