

## Partnerite kinnituse vorm

### 1. Üldandmed

<ul style="list-style-type: none"><li>Taotleja nimi, registrikood, juriidiline aadress</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Partnerid:  Nimi, registrikood, juriidiline aadress  Nimi, registrikood, juriidiline aadress  ...</li></ul>

### 2. Kinnitus

Kinnitan, et osalen partnerina inimkeskse hoolekande- ja tervishoiusüsteemi koordinatsioonimudeli rakendamisel, olen tutvunud projekti sisuga ning teadlik projektis osalemisega seotud toetuse saaja ja partneri kohustustest.

Kuupäev:

Partneri allkirjaõigusliku isiku nimi:

Partneri allkirjaõigusliku isiku nimi:

...

*Allkirjastatud digitaalselt*