**Příloha č. 2 Metodiky Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám verze 2.0**

**Přihláška ke spolupráci**

**s Agenturou pro sociální začleňování**

verze 2.0

Název uchazeče (lokality):

Obec/svazek obcí/mikroregion:

Jméno starosty/starostky[[1]](#footnote-1):

Kontaktní osoba:

Telefon:

Mail:

Datum schválení přihlášky Radou/Zastupitelstvem[[2]](#footnote-2) obce/obcí[[3]](#footnote-3):

Datum schválení přihlášky Zastupitelstvem/Zastupitelstvy obce/obcí (nepovinné):

1. U mikroregionu či svazku obcí je uveden seznam všech obcí včetně jmen starostek/starostů [↑](#footnote-ref-1)
2. U obcí, kde není ustavena Rada. Schválení lze doložit do termínu zasedání Monitorovacího výboru Agentury (viz harmonogram výzvy), přičemž doručení je možné provést e-mailem s dodatečným písemným odesláním. [↑](#footnote-ref-2)
3. U mikroregionu či svazku obcí jsou doložena usnesení ze všech obcí. [↑](#footnote-ref-3)