

Europe Goes Local - Individualna podpora občinam 2024

IZJAVA ŽUPANA, ŽUPANJE

S svojim podpisom **potrjujem**, da sem seznanjen-a s prijavo Občine _____ (ime občine) na razpis Individualna podpora občinam 2024, Zavoda Movit, nacionalne agencije programov Erasmus+: Mladina in Evropska solidarnostna enota in prijavo podpiram.

Hkrati **izjavljam**, da podpiram dokumente, ki narekujejo kakovost mladinskega dela in bodo naša smernica v projektu:

1. [Strateški načrt Evropske agende mladinskega dela \(EAMD\) v Sloveniji za obdobje 2022 – 2027/2023](#)

in njuna krovna cilja *Spodbujanje in razvoj kakovosti v mladinskem delu* in *Prepoznavanje in priznavanje mladinskega dela*,

2. [Kakovostno mladinsko delo](#),
3. [Evropska listino o lokalnem mladinskem delu](#).

Ime in priimek župana, županje

Podpis in žig, če je v rabi

Kraj in datum: