YHTEISTYÖSOPIMUS JÄRJESTÖJEN VÄLISEEN YHTEISVASTUULLISEEN TOIMINTAAN

Tässä sopimuksessa on kuvattu organisaatioiden välinen yhteisvastuullinen yhteistyö avustuksen hakemista varten Pohjois-Savon hyvinvointialueelta. Sopimuksessa on kuvattu, millä perusteilla sopimuksen osapuolet jakavat avustuksen toimintaansa.

**Päävastuullinen hakija**

*Organisaation nimi*

*Postiosoite*

*Y-tunnus*

*Yhteyshenkilön nimi*

*Puhelinnumero ja sähköpostiosoite*

**Yhteisvastuullinen hakija**

*Organisaation nimi*

*Postiosoite*

*Y-tunnus*

*Yhteyshenkilön nimi*

*Puhelinnumero ja sähköpostiosoite*

**Yhteisvastuullinen hakija**

*Organisaation nimi*

*Postiosoite*

*Y-tunnus*

*Yhteyshenkilön nimi*

*Puhelinnumero ja sähköpostiosoite*

Jatka tarvittaessa yhteistietoja, jotta kaikki yhteisvastuulliset hakijat tulevat sopimukselle.

1. Sopimuksen tarkoitus ja voimassaoloaika

Sopimuksen kohteena olevan avustettavan toiminnan nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sopimus on voimassa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Yhteisvastuullisen yhteistyön kuvaus

Yhdessä tehtävän toiminnan kuvaus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Yhteisvastuulliseen yhteistyöhön haettava avustus

Hyvinvointialueelta haettu avustussumma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euroa

Miten hyvinvointialueen avustus jaetaan yhteistyökumppaneiden suhteen?

Päävastuullinen hakija \_\_\_\_\_\_euroa

Yhteisvastuullinen hakija \_\_\_\_\_\_euroa

Yhteisvastuullinen hakija \_\_\_\_\_\_ euroa

Jatka tarvittaessa rivejä, jotta kaikkien osapuolien euromäärät tulevat kirjatuksi sopimukselle.

1. Osapuolten velvoitteet yhteisvastuullisessa yhteistyössä.

Kuvaa osapuolten sopimat vastuut esim. toiminnan toteuttamiseen tarvittavista neuvotteluista ja raportointikäytänteistä osapuolien sekä hyvinvointialueen välillä.

Päävastuullisen hakijan velvoitteet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yhteisvastuullisten hakijoiden velvoitteet (jos tarve, niin yksilöiden hakijakohtaisesti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Muut sovittavat asiat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sopimuksen irtisanominen tai päättäminen

Sopimus raukeaa automaattisesti, mikäli sopimukseen liittyvä toiminta ei käynnisty tai yhteistyöhön liittyvää avustusta ei myönnetä. Sopimus raukeaa, mikäli osapuolet eivät tässä sopimuksessa sovitun mukaisesti toimi.

1. Allekirjoitukset

Paikka ja päivämäärä: \_\_\_\_\_\_ Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organisaatio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä: \_\_\_\_\_\_ Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organisaatio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä: \_\_\_\_\_\_ Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organisaatio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jatka tarvittaessa rivejä, jotta kaikkien osapuolien allekirjoitukset tulevat kirjatuksi sopimukselle.