

Det här är en mall som gäller projektet Spektrum. I mallen beskrivs vilka uppgifter ett samarbetsavtal mellan ett välfärdsområde och en anordnare av fostran och/eller utbildning måste innehålla för att FPA ska kunna bedöma huruvida samarbetet uppfyller villkoren för beviljande av finansiering. FPA är inte part i avtalet och ansvarar således inte för den här mallens juridiska riktighet. Varje välfärdsområde kan fritt ändra och komplettera mallen.

Samarbetsavtal

Projektet Rehabilitering i vardagen för barn och unga med utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning

1. Parter

Det här avtalet har ingåtts mellan följande parter:

- (1) Välfärdsområdets namn
- (2) Namnet på anordnaren av fostran och/eller utbildning

2. Föremål för avtalet

Till exempel:

Genom detta avtal ingås en överenskommelse om samarbetet och parternas uppgifter/roller/ansvar vid genomförandet av projektet Rehabilitering i vardagen för barn och unga med utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning.

Det projekt som genomförs i XX välfärdsområde har namnet 'XX'.

Projektet inleds xx.xx.xx och avslutas xx.xx.xx.

På det här avtalet och projektet tillämpas avtalsvillkoren i bilaga x (om välfärdsområdet eller anordnaren av fostran och/eller utbildning har avtalsvillkor som man vill hänvisa till)

3. Uppgifter om det samarbetsprojekt som avtalet gäller

Syftet med samarbetet i projektet och genomförandet av samarbetet

Projektets nyckelpersoner hos välfärdsområdet och hos anordnaren av fostran och/eller utbildning

Sätten för uppföljning eller kontakt mellan välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning

Fördelningen av finansieringen, om finansiering överförs från välfärdsområdet till sektorn för fostran och/eller utbildning

Andra väsentliga uppgifter som behövs

4. Kontaktpersoner för avtalet

Det här är en mall som gäller projektet Spektrum. I mallen beskrivs vilka uppgifter ett samarbetsavtal mellan ett välfärdsområde och en anordnare av fostran och/eller utbildning måste innehålla för att FPA ska kunna bedöma huruvida samarbetet uppfyller villkoren för beviljande av finansiering. FPA är inte part i avtalet och ansvarar således inte för den här mallens juridiska riktighet. Varje välfärdsområde kan fritt ändra och komplettera mallen.

5. Underskrifter

Till exempel:

Detta avtal har gjorts upp i två likalydande exemplar, ett för vardera parten. Inlämnande av ett undertecknat avtal per e-post eller undertecknande med hjälp av en elektronisk signeringstjänst motsvarar undertecknande av avtalet i original.

Företrädare för välfärdsområdet

Företrädare för anordnaren av fostran och/eller utbildning

Ort och datum:

Ort och datum:

Förnamn och efternamn

Förnamn och efternamn

Titel

Titel