

Ansökan om samarbetsformen Idéburet offentligt partnerskap, IOP

Fakta om sökande organisation

Organisation (juridisk person)	
Organisationsnummer	
Kontaktperson	Telefon (dagtid)
E-post till kontaktperson	Organisationens officiella e-postadress
Plusgiro/Bankgiro	Webbplats

Beskrivning av önskad samverkan

Beskriv kortfattat syfte och mål med samverkan

Vad ska utföras, och för vem?
Vad önskar ni att Region Gävleborg bidrar med?
Vilka konkreta resultat kan förväntas av samverkan?
Hur länge förväntas samverkan pågå? (Maximalt två år)
Vilka kostnader finns? Specificera översiktligt

Obligatoriska bilagor

<i>Fem obligatoriska bilagor</i>	Bifogas:
Bilaga 1: Årsmötesprotokoll	<input type="checkbox"/>
Bilaga 2: Verksamhetsplan	<input type="checkbox"/>
Bilaga 3: Ekonomisk berättelse, med revisionsberättelse Godkänd vid senaste årsmötet.	<input type="checkbox"/>
Bilaga 4: Verksamhetsberättelse Godkänd vid senaste årsmötet.	<input type="checkbox"/>
Bilaga 5: Basfakta om organisationen Stadgar, annat.	<input type="checkbox"/>

Undertecknande

<i>Representant sökande organisation</i>
Ort, datum, namnteckning
Namnförtydligande

Ansökan med bilagor skickas till

<i>Post</i>	<i>E-post (scannad undertecknad version)</i>
Region Gävleborg Folkhälsa och hållbarhet Jennie Palmberg 801 88 Gävle	rg@regiongavleborg.se

<i>Ifylles av handläggare vid Region Gävleborg</i>	
Diarienummer:	Samtliga obligatoriska bilagor bifogade: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Godkänd ifylld ansökan: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ligger idén om samverkan inom Hållbarhetsnämndens verksamhetsområde: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Notering:	