

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 Kiuruveden Varapäre

Postiosoite Harjukatu 2, 74700 Kiuruvesi

Y-tunnus 1070033-4

Yhteyshenkilön nimi Kaisa Karppinen, toiminnanjohtaja

Puhelinnumero ja sähköpostiosoite puh. 050 4318530, kohtaamispaikka.varapare@gmail.com

Yhteisvastuullinen hakija

Organisaation nimi Sonkajärven Mielenterveyskerho ry/ kohtaamispaikka ArjenAskel

Postiosoite Rutakontie 24, 74300 Sonkajärvi

Y-tunnus 1718843-3

Yhteyshenkilön nimi Laura Heiskanen, toiminnanjohtaja

Puhelinnumero ja sähköpostiosoite puh.040 533 9943, kohtaamispaikka.arjenaskel@gmail.com

1. Sopimuksen tarkoitus ja voimassaoloaika

Sopimuksen kohteena olevan avustettavan toiminnan nimi: Hyvinvointia kolmannen sektorin toiminnalla

Sopimus on voimassa: Hankkeen ajan (1.2.2026- 31.12.2027)

2. Yhteisvastuullisen yhteistyön kuvaus

Yhdessä tehtävän toiminnan kuvaus

Yhdistyksen toteuttavat yhteistyötä seuraavasti: Yhteinen markkinointi hankkeen osalta, työntekijän työnohjaaminen, yhteistyöpalaverit hakkeeseen liittyen, uuden toiminnan suunnittelu ja toteutus yhteistyössä

3. Yhteisvastuulliseen yhteistyöhön haettava avustus

Hyvinvointialueelta haettu avustussumma: 49 000 euroa

Miten hyvinvointialueen avustus jaetaan yhteistyökumppaneiden suhteen?

Päävastuullinen hakija 24 500 euroa

Yhteisvastuullinen hakija 24 500 euroa

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

4. Osapuolten velvoitteet yhteisvastuullisessa yhteistyössä.

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

Päävastuullisen hakijan velvoitteet

Päävastuullinen hakija koordinoi hanketta ja yhteistyötapaamisia, osallistuu ja sopii tarvittavat neuvottelut rahoittajan kanssa, tekee yhdessä yhteisvastuullisen hakijan kanssa loppuraportin hankkeeseen liittyen, seuraa hankkeen toteutumista ja raportointia

Yhteisvastuullisten hakijoiden velvoitteet (jos tarve, niin yksilöiden hakijakohtaisesti)

Yhteisvastuullinen hakija osallistuu sovittuihin tapaamisiin ja neuvotteluihin, tekee yhteistyössä päävastuullisen hakijan kanssa loppuraportin

5. Muut sovittavat asiat

Hankkeeseen liittyvä loppuraportti täytetään yhdessä työntekijän tilastoinnin ja raportin avulla.

Päävastuullinen hakija huolehtii työntekijälle työterveyshuollon ja hoitaa palkanmaksun.

6. 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.

7. Allekirjoitukset

Paikka ja päivämäärä: _____ Nimi: Kaisa Karppinen Organisaatio: Kiuruveden Varapäre

Paikka ja päivämäärä: _____ Nimi: Laura Heiskanen Organisaatio: Sonkajärven
Mielenterveyskerho ry

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

This documents contains 3 pages before this page

Dokumentet inneholder 3 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 3 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 3 sider før denne side

Detta dokument innehåller 3 sidor före denna sida

Laura Heiskanen - kohtaamispaikka.arjenaskel@gmail.com - 85.76.42.217

Company - Yritys - Företag - Selskap - Virksomhed: Sonkajärven Mielenterveyskerho ry

36daa0a3-1e34-4c3b-8d23-d92be7f0d927 - 2025-11-25 11:22:37 UTC +02:00

Representative - Nimenkirjoitusoikeus - Firmateckningsrätt - Representant - Repræsentant

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende

SIGNATURES

ALLEKIRJOITUKSET

UNDERSKRIFTER

SIGNATURER

UNDERSKRIFTER

This documents contains 4 pages before this page
Dokumentet inneholder 4 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 4 sivua ennen tätä sivua
Dette dokument indeholder 4 sider før denne side

Detta dokument innehåller 4 sidor före denna sida

authority to sign
representative
custodial

asemavaltuus
nimenkirjoitusoikeus
huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt
firmateckningsrätt
förvaltare

autoritet til å signere
representant
foresatte/verge

myndighed til at underskrive
repræsentant
frihedsberøvende