

# Initiativ om samarbete enligt Idéburet offentligt partnerskap, IOP

Om du har frågor vänligen kontakta: [vardgivar-service@vgregion.se](mailto:vardgivar-service@vgregion.se)

## Uppgifter om organisation

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

## Beskrivning av gemensam samhällsutmaning

Beskriv även på vilket sätt en samverkan kan vara ett komplement till Västra Götalandsregionens uppdrag.

## Beskrivning av befintlig verksamhet

Beskrivning av er nuvarande verksamhet

## Beskrivning av tänkt samverkan

Beskriv syfte och mervärde samt varför samverkan behövs

Målgrupp
Vilka resurser önskar ni att Västra Götalandsregionen bidrar med?
Specificera vilka resurser er organisation kommer att bidra med?
Vilka konkreta resultat kan förväntas av samverkan?
Hur länge förväntas samverkan pågå? (Maximalt fem år)

## Obligatoriska bilagor

Bocka för att du har bifogat:

- Bilaga 1: Årsmötesprotokoll**
- Bilaga 2: Verksamhetsplan**
- Bilaga 3: Ekonomisk berättelse, med revisionsberättelse**  
Godkänd vid senaste årsmötet
- Bilaga 4: Verksamhetsberättelse**  
Godkänd vid senaste årsmötet
- Bilaga 5: Basfakta om organisationen**  
Stadgar, annat.

## Undertecknande

Representant sökande organisation
Ort, datum, namnteckning
Namnförtydligande

Initiativ med bilagor skickas digitalt till

**Underskriven version scannas in och skickas till:** [vardgivarservice@vgregion.se](mailto:vardgivarservice@vgregion.se)

Ifylles av handläggare vid Västra Götalandsregionen	
Diarienummer:	Samtliga obligatoriska bilagor bifogade: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Godkänt ifyllt initiativ: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ligger idén om samverkan inom:	regional hälso- och sjukvård: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej kultur, regional utveckling: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Notering:	