



Samenwerkingsovereenkomst Subsidieregeling inrichten opleidingsstructuur wijkverpleging (hierna: de Regeling IOW)

De penvoerder en de tekenbevoegden van de deelnemende organisaties ondertekenen dit document. Dit kan digitaal in Acrobat Reader. Stuur de ondertekende samenwerkingsovereenkomst mee bij uw online subsidieaanvraag.

Verklaring

Ondergetekenden:

- machtigen de penvoerder om hen in het kader van de subsidieverstrekking in en buiten rechte te vertegenwoordigen;
- verklaren dat de penvoerder conform artikelen 5 en 6 van de Regeling IOW een zorgaanbieder is die wijkverpleging levert die wordt bekostigd op grond van een zorgverzekering als bedoeld in de Zorgverzekeringswet;
- komen overeen dat de penvoerder zorgdraagt voor het indienen van een volledige subsidieaanvraag, die voldoet aan alle eisen zoals vastgelegd in artikel 9 van de Regeling IOW;
- dat alle partijen zich sterk maken voor het in artikel 3 van de Regeling IOW genoemde doel;
- dat alle partijen de onderlinge aansprakelijkheid hebben geregeld in het geval dat *(een voorschot op)* de subsidie (gedeeltelijk) moet worden teruggevorderd van de penvoerder tevens hoofdaanvrager;
- stemmen in met de subsidieaanvraag en committeren zich aan de uitvoering van de activiteiten als de subsidie wordt toegekend;
- hebben afspraken gemaakt over onderlinge verantwoordelijkheden en verplichtingen tijdens de uitvoering;
- hebben afspraken gemaakt over de vormgeving van de samenwerking en eventuele inrichting van de projectorganisatie;
- verschaffen informatie voor de verdere ontwikkeling van beleid door het ministerie van VWS en verstrekken deze op verzoek aan de penvoerder;
- verstrekken op verzoek van de penvoerder de gegevens die noodzakelijk zijn voor de verantwoording van de besteding van de subsidie;
- zijn bekend met de voorwaarden van de Regeling IOW;
- zijn tekenbevoegd of gemachtigd en hebben dit formulier naar waarheid ingevuld.

Toelichting (optioneel)

Penvoerder

Naam organisatie

Straat en huisnummer

Plaats

KvK-nummer

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-mailadres

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening

Samenwerkingspartners

Een samenwerkingsverband bestaat uit een penvoerder, minimaal één andere zorgaanbieder in de wijkverpleging en een onderwijsinstelling.

Deze samenwerkingsovereenkomst dient door alle deelnemers in het samenwerkingsverband te worden ondertekend.

Samenwerkingspartner 1

Naam instelling

Type instelling

KvK-nummer

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening (digitaal)

Samenwerkingspartner 2

Naam instelling

Type instelling

KvK-nummer

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening (digitaal)

Samenwerkingspartner 3

Naam instelling

Type instelling

KvK-nummer

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening (digitaal)

Samenwerkingspartner 4

Naam instelling

Type instelling

KvK-nummer

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening (*digitaal*)

Samenwerkingspartner 5

Naam instelling

Type instelling

KvK-nummer

Contactpersoon

Voornaam

Tussenvoegsel

Achternaam

Functie

E-mailadres

Handtekening (*digitaal*)

Wilt u meer samenwerkingspartners toevoegen?

Benoem hier dan de overige samenwerkingspartners en het corresponderende KvK-nummer per samenwerkingspartner.

Overige samenwerkingspartners