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

|  |
| --- |
| INTYG gällande ansökan samverkanscheck med titeln: *skriv projektet titel här* |

Härmed intygas att projektskissen med titeln enlig ovan, har ett innehåll som främjar hög kvalitet i aktuell verksamhet, utbildning eller forskning inom hälsa och välfärd där sökande (enligt nedan) är verksam.Därtill intygas att sökande medarbetare, vid beviljad ansökan har utrymme i sin tjänst att arbeta med projektet enligt planeringen i ansökan.  |

|  |
| --- |
| Intygande chef |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Organisation och enhet: |

|  |
| --- |
| Ort, datum och signatur  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Sökande/anställd som skrivit projektskiss/projektledare  |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Organisation och enhet: |
| Övriga upplysningar av värde |
| *Här finns möjlighet att kommentera eller ge upplysningar av värde för projektskissen* |