|  |  |
| --- | --- |
| Intentionsförbindelseblankett | |
| Projektets namn |  |
| Sökande |  |
| Kontaktperson |  |
| Datum |  |
| Med denna blankett anmäler projektsökanden alla delgenomförare av projektet samt forskningsorganisationernas beslutsdatum rörande deltagande i projektet. Projektadministratören svarar för att de angivna organisationernas beslutande organ/personer har fattat beslut om deltagande i projektet. | |
| Blanketten sänds per e-post till statsrådets kanslis registratorskontor (kirjaamo.vnk@gov.fi). Blanketten behöver inte undertecknas. Kopior på beslut behöver inte sändas. | |
| I projektet deltar   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Organisation | Organ/person som fattat beslutet | Beslutsdatum | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
|  | |