

YHTEISTYÖRYHMÄ

Seutukunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johto-/ohjausryhmän kokoonpano:

jäsenen nimi	työtehtävä / virkanimike	organisaatio
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Seutukunnan seutuhallituksen tms. päätös Terve Kunta -verkostoon hakemisesta (liitteenä)

päätöksen päivämäärä _____ . _____ . 20_____

Edellä mainitun päätöksen lisäksi lähetetään liitteenä kunkin seutukuntaan kuuluvan kunnan kunnanhallituksen (tai kunnanjohtajan) päätös Terve Kunta -verkostoon hakemisesta.

Koordinaattorikunnan kunnanjohtajan allekirjoitus

päiväys _____ . _____ . 20_____

Liitteenä arvio Terve Kunta -kriteereiden täyttymisestä koordinaatiokunnassa ja kuvaus seutukunnan sitoutumisesta verkoston toimintaperiaatteisiin sekä koordinaattorin ja vastuullisen luottamushenkilön mahdollisuudesta osallistua Terve Kunta -verkoston kokouksiin.

Kriteerit: <http://info.stakes.fi/tervekunta/FI/liittyminen/index.htm>

LIITTEET:

- Seutukunnan yhteistyöorganisaation päätös Terve Kunta-verkostoon hakemisesta
- Seutukuntaan kuuluvien kuntien kunnanhallitusten (tai kunnanjohtajien) päätös Terve Kunta -verkostoon hakemisesta
- Arvio kriteereiden täyttymisestä

Hakemuslomake liitteineen lähetetään Terve Kunta -verkoston koordinaattorille:

Projektipäällikkö Kaarina Wilskman

Stakes

PL 220

00531 Helsinki

Hakemukset käsitellään verkoston syys- ja kevätkokouksissa.