# Samarbejdsaftale for netværksprojekter

Dette skema skal kun udfyldes af netværksprojekter. Der skal udfyldes et skema pr. deltagende part i netværksprojektet. Hvert skema underskrives af den netværksansvarlige og den pågældende netværksdeltager.

|  |  |
| --- | --- |
| **Samarbejdsaftalens parter** | |
| Den netværksansvarlige (projektleder) | Virksomhedens navn:  Navn på projektleder: |
| Deltager i netværket | Virksomhedens navn:  Navn på kontaktperson: |
| Har den  (indsæt dato) indgået et samarbejde vedrørende       (indsæt netværkets titel eller akronym), der gennemføres med tilskud under Grønt Udviklings- og Demonstrationsprogram. | |
| **Netværksdeltagers aktiviteter og udbytte** (maks 2.500 tegn) | |
| Beskriv kort, hvilke aktiviteter netværksdeltageren er involveret i, hvordan netværksdeltageren bidrager til netværket samt, hvilket udbytte netværksdeltageren selv har af at indgå i netværket. | |
| **Netværkets formål** (maks. 2.500 tegn) | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Netværkets forventede resultater** (maks. 2.500 tegn) | |
|  | |
| **Netværksansvarliges underskrift** | |
| Med underskriften bekræftes det:   * At denne har ansvar for, at netværket gennemføres. * At aftalen træder i kraft på datoen for aftalens underskrift, og at aftalen løber indtil netværkets afslutning - senest på det tidspunkt, der er angivet i ansøgningsskemaet som slutdato for projektet. * At de afgivne oplysninger er korrekte * At der ikke er fortiet oplysninger af betydning for samarbejdet. | |
| **Dato:** | **Netværksansvarliges underskrift** |
|  |  |
| **Netværksdeltagers underskrift** | |
| Med underskriften bekræftes det:   * At netværksdeltageren er indforståede med, at det kun er den netværksansvarlige virksomhed, der modtager tilskud fra GUDP til afholdelse af udgifter. * At deltageren forpligter sig til at deltage i netværket på de vilkår, som er beskrevet i samarbejdsaftalen. * Nærværende aftale træder i kraft den dag, den bliver underskrevet og løber til projektets afslutning. * At de afgivne oplysninger er korrekte. * At der ikke er fortiet oplysninger af betydning for samarbejdet. | |
| **Dato:** | **Netværksdeltagers underskrift** |
|  |  |

Samarbejdsaftalen indsendes til GUDP i ét eksemplar pr. deltager.

For oplysninger om GUDP-sekretariatets behandling og opbevaring af personoplysninger henvises til Tilskudsguiden der findes via GUDP’s hjemmeside.