



<b>Projektets namn</b>	
<b>Kommun/ samkommun som svarar för projektets administration</b>	
<b>Kontaktperson</b>	
<b>Datum</b>	

Med denna blankett anmäler den kommun/samkommun som svarar för projektets administration samtliga kommuner/samkommuner som deltar i projektet. Blanketten bifogas till ansökan.

Projektadministratören ansvarar för att listan innehåller samtliga deltagande kommuner/samkommuner och att dessa kommuner/samkommuner har fattat bindande beslut om att delta i projektet.

Blanketten ska skickas till social- och hälsovårdsministeriets registratur per e-post på kirjaamo@stm.fi. Blanketten behöver inte undertecknas.

**Kommuner/samkommuner som deltar i projektet**

Kommun/Samkommun	Beslutsorgan	Besluts- datum	Invånarantalets andel (%) av land- skapets befolkning

<b>Det totala invånarantalet i de deltagande kommunerna/samkommunerna jämfört med landskapets befolkning i procent</b>	
--	--