

# Pohjois-Karjalan hyvinvointialue - Siun soten toiminta-avustuksen hakulomake

Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote tukee järjestöjen toimintaedellytyksiä myöntämällä toiminta-avustuksia. Avustettavan toiminnan tulee sisällöltään kiinnittyä hyvinvointialueen tehtäviin eli sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoiminnan järjestämiseen

Paperinen toiminta-avustuksen hakulomake tulee lähettää hyvinvointialueen kirjaamoon (os.Tikkamäentie 16, M-talo / 3. krs, 80210 Joensuu). Paperiset toiminta-avustushakemukset on oltava perillä kirjaamossa määräaikaan mennessä tai hakemus katsotaan myöhästyneeksi. Puutteellisia tai myöhästyneitä hakemuksia ei voida ottaa käsittelyyn.

Huom: Tähdellä (\*) merkitys kentät ovat pakollisia.

## 1. Hakemuksen täyttäjän tiedot \*

Nimi	<input type="text"/>
Sähköposti	<input type="text"/>
Puhelinnumero	<input type="text"/>

## 2. Järjestön tiedot \*

Järjestön nimi	<input type="text"/>
Lähiosoite	<input type="text"/>
Postinumero	<input type="text"/>
Postitoimipaikka	<input type="text"/>
Tilinumero	<input type="text"/>
Y-tunnus tai rekisterinumero	<input type="text"/>
Rekisteröintivuosi	<input type="text"/>
Kotipaikka	<input type="text"/>
Jäsenmäärä	<input type="text"/>

### 3. Valitse järjestön toimiala \*

- Ammatti- ja elinkeinoyhdistykset
- Asukas- ja kyläyhdistykset
- Eläkeläis- ja senioriyhdistykset
- Harraste- ja vapaa-ajanyhdistykset
- Ihmisoikeus- ja rauhanjärjestöt
- Koulutusalan yhdistykset
- Kulttuuriyhdistykset
- Lapsi- ja perheyhdistykset
- Luonnonsuojelu- ja ympäristöjärjestöt
- Mielensterveysyhdistykset
- Monialayhdistykset
- Nuorisoyhdistykset
- Palo-, pelastus- ja maanpuollustusyhdistykset
- Poliittiset yhdistykset
- Päihdetyötä tekevät yhdistykset
- Sairaus- ja terveysala ja potilasyhdistykset
- Sosiaalialan yhdistykset
- Sotaveteraani- ja invalidijärjestöt
- Urheiluseurat ja liikuntayhdistykset
- Uskontoon ja maailmankatsomukseen liittyvät yhdistykset

Pohjois-Karjalan hyvinvointialue – Siun sote myöntää avustuksia järjestöjen toimintoihin, jotka sisällöltään kiinnittyvät hyvinvointialueen tehtäviin eli sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoiminnan järjestämiseen, hyvinvointialueen strategiaan painopisteiseen ja niistä ohjattuihin toimenpanosuunnitelmiin.

#### **4. Toiminta-avustuksen toiminta kohdistuu (voit valita yhden tai useamman vastausvaihtoehdon) \***

- Eri ikäisten arjen ja toimintakyvyn tukeminen
- Kulttuurihyvinvointityö
- Mielensterveys-, päihde- ja kriisityö
- Turvallisuus ja varautuminen
- Sairausryhmiin, sairauksien ehkäisyyn ja vammaisuuteen kiinnittyvä toiminta
- Sotaveteraanien ja -invalidien toimintakyvyn tukeminen

#### **5. Haettava toiminta-avustus kohdistuu yhteen tai useampaan seuraavista hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen keskeisistä ilmiöistä \***

- Digituki
- Ehkäisevä päihdetyö
- Lähisuhdeväkivallan ehkäisy
- Mielensterveyden edistäminen
- Osallisuuden edistäminen
- Yksinäisyyden ehkäisy
- Ylipainon ja lihavuuden ennaltaehkäisy

#### **6. Toiminta-avustusta haetaan useamman järjestön kanssa \***

- Kyllä (liitä yhteistyösopimus liitteeksi)
- Ei



## 11. Kuluerittely \*

(esim. avustettavan toiminnan tilavuokrat, matkakorvaukset yms.)

Kuluerittely	€
<b>Kaikki kulut yhteensä</b>	

## 12. Tuloerittely

(esim. oma rahoitus käyttökohteeseen, mahdolliset pääsylipputulot yms.)

Tuloerittely	€
<b>Kaikki tulot yhteensä</b>	

### 13. Muut avustukset \*

Selvitys rahoitettavaa toimintavuotta varten muualta saaduista ja/tai haetuista avustuksista. Avustuksen myöntäjä, haettu euromäärä, myönnetty summa, avustuksen käyttötarkoitus.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 14. Lisätietoja

---

---

---

---

---

### 15. Hakemuksessa on mukana seuraavat liitteet \*

- Hallituksen myöntämä valtakirja tai allekirjoitettu pöytäkirjaote hallituksen kokouksesta koskien hakemuksen tekevän henkilön valtuutusta asian hoitoon
- Järjestöjen keskinäinen yhteistyösopimus toiminta-avustuksen yhteisestä hakemisesta
- Mikäli haettava avustussumma on 10 000 euroa tai enemmän, tulee hakemuksen liitteeksi lisätä yhdistyksen edellisen vuoden toimintakertomus, tilinpäätös sekä tilintarkastuskertomus

### 16. Mikäli saamme hyvinvointialueelta toiminta-avustusta, sitoudumme laittamaan tiedot toiminnasta Lähellä.fi -palveluun \*

Kyllä

### 17. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi \*

Kyllä

### 18. Allekirjoitus \*

Aika ja Paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys