**Siun säätiön avustushaku 2023**

|  |
| --- |
| HAKIJAN TIEDOT |
| **Hakijayksikkö (organisaatio / toimintayksikkö)**      | **Y-tunnus**      |
| **Lähiosoite**      | **Postinumero ja -toimipaikka**      |
| **Yhteyshenkilö**      | **Nimeke / virka-asema**      |
| **Puhelinnumero**      | **Sähköpostiosoite**      |

|  |
| --- |
| HAETTAVA AVUSTUS |
| [ ]  Nuorten mielenterveyden edistäminen[ ]  Lasten ja nuorten psykiatrisen hoidon tukeminen[ ]  Lasten- ja nuorten sairaanhoidon tukeminen |
| **Haettavan avustuksen määrä**      € |

|  |
| --- |
| AVUSTUKSEN KÄYTTÖSUUNNITELMA |
| **Tarkoitus** | **Anna avustuksen käytölle ”nimi” ja kuvaa, mikä on avustuksen käyttötarkoitus?**      |
| **Kohderyhmä** | **Ketkä osallistuvat toimintaan, ketkä ovat toiminnan kohteena? / Kenelle hankinta on** **tarkoitettu?**      |
| **Toteutus** | **Kuvaa toiminnan sisältö, toteutus ja menetelmät / Kuvaa hankinnan toteutus**      |
| **Odotetut** **vaikutukset** | **Kuvaa haettavasta avustuksesta riippuen, miten toiminta / hankinta edistää nuorten mielenterveyttä / tukee lasten ja nuorten psykiatrista hoitoa / tukee lasten ja nuorten sairaanhoitoa?**      |
| **Aikataulu** | **Toiminnan / Hankinnan suunniteltu ajankohta**      |
| **Kustannuserittely** | **Erittele tarvittaessa kustannukset ja niiden osuudet haettavasta avustuksesta**      |
| **Muu rahoitus** | **Onko käyttökohteelle haettu tai saatu muuta rahoitusta, mitä ja kuinka paljon?**      |

|  |
| --- |
| ALLEKIRJOITUS |
| **Vakuutan antamani tiedot oikeiksi** Aika ja paikka    /    / 20   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nimenselvennös \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Täytä hakemus sähköisesti, tallenna ja tulosta hakemus. Hakemuksen allekirjoittaa hakijayksikön esihenkilö/vastaava.

Toimita hakemuksesta **sekä muokattavissa oleva Word-tiedosto että allekirjoitettu ja skannattu PDF-tiedosto**

31.5.2023 mennessä sähköpostitse osoitteeseen: siunsaatio@siunsote.fi

Lisätiedot: Mari Matveinen, asiamies, p. 050 567 8041, mari.matveinen@siunsote.fi