**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](mailto:siunsaatio@siunsote.fi)

Lisätiedot: Mari Matveinen, asiamies, p. 050 567 8041, [mari.matveinen@siunsote.fi](mailto:mari.matveinen@siunsote.fi)