**Siun säätiön avustushaku 2024**

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

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

|  |
| --- |
| AVUSTUKSEN KÄYTTÖSUUNNITELMA |
| **Kohde** | **Anna avustuksen käytölle ”nimi / otsikko”**      |
| **Tarkoitus** | **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, miten toiminta / hankinta edistää lasten ja nuorten mielenterveyttä / tukee lasten ja nuorten psykiatrista hoitoa / tukee lasten ja nuorten sairaanhoitoa?**      |
| **Aikataulu** | **Toiminnan suunniteltu toteutusajankohta / Suunniteltu hankinta-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** [ ] **Suostun hakemuksessa antamieni henkilötietojen käsittelyyn asian käsittelemiseksi** [ ]  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** (valokuva käy) **3.6.2024 klo 23.59 mennessä** sähköpostitse osoitteeseen: siunsaatio@siunsote.fi

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

Kuvaus henkilötietojen käsittelystä: [Tietosuojaseloste](https://www.siunsote.fi/documents/393252/6561271/Siun%2Bs%C3%A4%C3%A4ti%C3%B6%2B-%2BTietosuojaseloste.pdf/0d1cbca6-19fc-4752-b110-10fb993dc307)