

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 (Pohjois-Karjalan hyvinvointialue, Kirjaamo os. Tikkamäentie 16, M-talo / 3. kerros, 80210 Joensuu). Hakemus tulee toimittaa allekirjoitettuna määräaikaan mennessä. Puutteellisia ja myöhästyneitä hakemuksia ei voida ottaa käsittelyyn.

Huom: Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

1. Hakemuksen täyttäjän tiedot *

Nimi	
Sähköposti	
Puhelinnumero	

2. Järjestön tiedot *

Järjestön nimi	
Lähiosoite	
Postinumero	
Postitoimipaikka	
Tilinumero	
Y-tunnus tai rekiserinumero	
Rekisteröintivuosi	
Kotipaikka	
Jäsenmäärä	

3. Valitse järjestön toimiala *

- ☐ Ammatti- ja elinkeinoyhdistykset
- ☐ Asukas- ja kyläyhdistykset
- ☐ Eläkeläis- ja senioriyhdistykset
- ☐ Harraste- ja vapaa-ajanyhdistykset
- ☐ Ihmisoikeus- ja rauhanyhdistykset
- ☐ Koulutusalan yhdistykset
- ☐ Kulttuuriyhdistykset
- ☐ Lapsi- ja perheyhdistykset
- ☐ Luonnonsuojelu- ja ympäristöjärjestöt
- ☐ Mielenterveysyhdistykset
- ☐ 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 painopisteisiin ja niistä ohjattuihin toimenpanosuunnitelmiin.

4. Avustettava toiminta kohdistuu * (voit valita yhden tai useamman vastausvaihtoehdon)

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

5. Haettava avustus kohdistuu yhteen tai useampaan seuraavista hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen sisältöalueista *

- ☐ Digituki
- ☐ Elintapaohjaus
- ☐ Ehkäisevä päihdetyö
- ☐ Kaatumisen ehkäisy
- ☐ Kulttuurihyvinvointityö
- ☐ Lähisuhdeväkivallan ehkäisy
- ☐ Mielenterveyden edistäminen
- ☐ Osallisuuden edistäminen
- ☐ Yksinäisyyden ehkäisy

6. Toiminta-avustusta haetaan useamman järjestön kanssa *

- ☐ Kyllä (Liitä yhteistyösopimus hakemuksen liitteeksi)
- ☐ Ei

7. Avustuksen toimintavuosi *

8. Haettavan avustuksen määrä (€) *

9. Yhdistyksen toiminnan tarkoitus ja lyhyt kuvaus *

10. Haettavan avustuksen käyttötarkoitus *

Kuvaa mahdollisimman tarkasti haettavan avustuksen käyttötarkoitus, toiminnan tavoite ja kohderyhmä ja sen laajuus sekä toiminnan merkityksellisyys alueella jne.

11. Kuluerittely *

(Mihin avustusta käytetään esim. avustettavan toiminnan tilavuokrat, matkakorvaukset yms.)

Kulut	€
Kaikki kulut yhteensä	

12. Tuloerittely

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

Tuloerittely	€
Kaikki tulot yhteensä	

13. Muut avustukset *

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

--

14. Lisätietoja

--

15. Hakemuksessa on mukana seuraavat liitteet *

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

16. Mikäli järjestömme saa hyvinvointialueen avustusta, sitoudumme laittamaan tiedot toiminnasta Lähellä.fi-palveluun *

- ☐ Kyllä

17. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi *

- ☐ Kyllä

18. Allekirjoitus *

Aika ja paikka	
Allekirjoitus	
Nimenselvennys	