



Kumppanuusavustus sosiaali- ja terveydenhuoltoa tukevaan toimintaan

HAKIJAN PERUSTIEDOT

Yhdistyksen, yhteisön tai toimintaryhmän täydellinen nimi Kotipaikka

Virallinen jäsenmäärä

Kuvaus jäsenistä

Perustamispäivämäärä Rekisteröimispäivämäärä

Y-tunnus tai rekisterinumero Pankkiyhteys (IBAN-muodossa)

Jakeluosoite Postinumero ja -toimipaikka

Internet-sivut

YHDISTYKSEN, YHTEISÖN TAI TOIMINTARYHMÄN TOIMI- JA YHTEYSHENKILÖT

Toiminnanjohtaja

Sähköposti Puhelin

Puheenjohtaja

Sähköposti Puhelin

Sihteeri

Sähköposti

Puhelin

Taloudenhoitaja

Sähköposti

Puhelin

Hakemuksen yhteyshenkilö

Sähköposti

Puhelin

Huomioithan, että lomakekenttiin kirjoittamasi teksti ei ylitä kentän reunoja, kun täytät lomaketta. Voit halutessasi täydentää hakemuksen tietoja sivulla 6 kohdassa "hakemuksen tietojen täydentäminen".

AIEMMAT AVUSTUKSET VANTAAN JA KERAVAN HYVINVOINTIALUEELTA

Onko hakija saanut aiemmin avustusta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelta? kyllä ei

Saadun avustuksen määrä (€)

Mihin toimintaan avustusta haettiin?

Tuleeko avustus käytetyksi vuoden 2023 aikana?

kyllä ei

AVUSTETTAVAN TOIMINNAN KUVAUS

Toiminnan alkamisajankohta

Päättymisajankohta

Avustus on käytettävä myöntämivuoden aikana.

Toiminnan kohderyhmä

Onko toiminta lähtökohtaisesti avointa sekä vantaalaisille että keravalaisille? kyllä ei

Arvio toimintaan osallistuvien asukkaiden/asiakkaiden määrästä

Vantaalaiset Keravalaiset Muut

Miten toimintaan osallistuvat ohjautuvat toimintaan?

Voiko toiminnan kohderyhmä osallistua toiminnan kehittämiseen?

ei kyllä, miten

Onko avustuksen hakijalla käytössä sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntemusta?

ei kyllä, millaista asiantuntemusta

Toimintaan osallistuvien palkattujen henkilöiden määrä Vapaaehtoisten määrä

Onko avustuksen hakijalla valmius tehdä yhteistyötä hyvinvointialueen palvelujen, verkostojen ja muiden toimijoiden kanssa?

ei kyllä, millaista yhteistyötä

Toteutetaanko toimintaa yhteisvastuullisesti toisen avustuskelpoisen toimijan kanssa?

ei kyllä, yhteistyökumppanin tiedot

Mikäli hakijat hakevat avustusta yhdessä ja toteuttavat toimintaa yhteisvastuullisesti, tulee hakemukseen liittää keskinäinen kirjallinen yhteistyösopimus.

AVUSTETTAVAN TOIMINNAN TILAT

Tila ja omistaja

Pinta-ala (m²)

Vuokra tai vastike (euro/kk)

AVUSTETTAVAN TOIMINNAN TAVOITTEET, TOIMENPITEET, SEURANTA JA ARVIOINTI

Toiminnan tarve, toiminnalle asetetut tavoitteet, toiminnan sisältö ja toivotut tulokset (määrälliset ja laadulliset) tulee kirjata auki sekä määritellä tulosmittarit, joilla tavoitteiden saavuttamista voidaan seurata ja arvioida.

Toiminnan tarve: Miksi tätä toimintaa tarvitaan? Miten toiminta vahvistaa erityisen merkittävällä tavalla hyvinvointialueen asukkaiden ja asiakkaiden hyvinvointia? Miten toiminnan puuttuminen huonontaa selkeästi kohderyhmän selviytymistä arjesta?

Toiminnan tavoitteet: Mitkä ovat toiminnan konkreettiset tavoitteet? Miten toiminta tukee hyvinvointialueen strategisten tavoitteiden toteutumista?

Toiminnan sisältö ja tuotokset: Minkälaista toimintaa ja toimenpiteitä tehdään tavoitteiden saavuttamiseksi? Miten toiminta tukee ja täydentää hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevia sosiaali- ja terveystalveluja?

Toiminnan tulokset ja mittarit: Millaisia tuloksia toiminnalla toivotaan saavutettavan? Miten toimintaa tullaan seuraamaan ja arvioimaan?

AVUSTETTAVAN TOIMINNAN TALOUSARVIO

Palkat ja palkkiot (eriteltynä) €

Vuokrat €

Tiedotuskulut €

Toimistokulut €

Kulut koulutustilaisuuksista €

Toimintakulut (eriteltynä) €

Matkakustannukset €

Muut kulut (eriteltynä) €

Yhteensä €

AVUSTETTAVAN TOIMINNAN RAHOITUS

Haettavan avustuksen määrä €

Hakijan (yhdistyksen, yhteisön tai toimintaryhmän) oma rahoitus (€)

Rahallinen

Laskennallinen (esim. vapaaehtoistyön tunnit)

Kerro tarkemmin, mistä oma rahoitus koostuu

EU €

Valtio (esim. STEA) €

Kunta €

Muu rahoitus €

Yhteensä €

Laskethan mukaan haettavan avustuksen, omarahoitusosuuden (rahallinen ja laskennallinen), ja muut julkiset tuet.

Avustus yhdessä mahdollisten muiden julkisten tukien kanssa voi olla enintään 95 % toiminnan kustannuksista.

HAKEMUKSEN ALLEKIRJOITUS

Sitoudumme noudattamaan avustuksista annettuja yleisiä sekä avustuslajikohtaisia periaatteita ja ohjeita sekä käyttämään myönnetyn avustuksen myöntämispäätöksen mukaisesti. Sitoudumme pitämään toimintamme, hallintomme ja kirjanpitoimme avoimena avustuksen käytön toteamiseksi ja antamaan avustuksen käytöstä selvityksen/tilityksen avustuksen myöntäjän määräämään ajankohtaan mennessä. Sitoudumme palauttamaan maksetun avustuksen takaisin, mikäli avustusta ei ole käytetty myöntämispäätöksen mukaisesti.

Jos avustushakemus on puutteellinen, viranomaisen antaa määräajan, johon mennessä puutteellista hakemusta on täydennettävä. Samalla viranomaisen ohjeistaa, miltä osin hakemusta on täydennettävä. Avustusta myönnetään vain yhdestä avustuslajista. Hyvinvointialue voi siirtää hakemuksen tarvittaessa avustuslajista toiseen.

Olen tutustunut avustusperiaatteisiin kyllä

Tämä lomake kerää tietoja Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen avustushakuun liittyen. Tietoja säilytetään vain niin kauan, kuin niitä tarvitaan perusteltuun käyttötarkoitukseen, minkä jälkeen ne tuhotaan. Tietoja ei luovuteta muuhun tarkoitukseen.

Hyväksyn tietojen keräämisen yllä mainittuun käyttöön kyllä

Päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys

Allekirjoitus

Nimen selvennys

LIITTEET

Rekisteröityjen yhdistysten ja yhteisöjen on toimitettava avustusta haettaessa hakemuksen liitteenä:

Yhdistyksen tai yhteisön säännöt (uudet hakijat sekä muuttuneet tiedot)

Pankin varmistama tieto tilinomistajasta (uudet hakijat sekä muuttuneet tiedot)

Yhdistysrekisteriote (uudet hakijat sekä muuttuneet tiedot)

Toimintasuunnitelma ja talousarvio avustuskaudelle

Muut liitteet

Liitteiden määrä, kpl

HAKEMUKSEN TIETOJEN TÄYDENTÄMINEN

Voit täydentää tällä sivulla hakemuksen tietoja. Kirjoita selvästi, mihin hakemuksen kohtaan viittaaat