

Sosiaali- ja terveysjärjestöjen kohdeavustus

| | |
|---|----------------|
| SODANKYLÄN KUNTA Perusturvalautakunta PL 60 (Jäämerentie 1) 99600 SODANKYLÄ | HAKEMUS |
| HAKIJA | |
| Järjestö / yhdistys | |
| Kotikunta | |
| Toiminnanjohtaja | |
| Osoite | |
| Puhelin | |
| Sähköposti | |
| Sihteeri | |
| Osoite | |
| Puhelin | |
| Sähköposti | |
| Rahaston-/taloudenhoitaja | |
| Puhelin | |
| Muu järjestön/yhdistyksen käytännön toimista vastaava henkilö ja vastuualue | |
| Y-tunnus (mikäli järjestöllä ei ole Y-tunnusta, rekisterinumero ilmoitettava) | |
| IBAN-tilinumero | |



Järjestön / yhdistyksen perustiedot

Oikeaksi todistetut jäljennökset seuraavista liitettävä hakemukseen:

Toimintakertomus edelliseltä toimintakaudelta

Tilinpäätös edelliseltä tilikaudelta (sis. tuloslaskelman ja taseen)

Tilintarkastuskertomus edelliseltä tilikaudelta

Toimintasuunnitelma kaudelle, jolle avustusta haetaan

Talousarvio kaudelle, jolle avustusta haetaan

Toiminnan sisältö ja tavoitteet

Mihin toimintaan kohdeavustusta haetaan

Muuta huomioitavaa

Järjestön/yhdistyksen toiminnan sisällössä kiinnitetään huomiota sen määrään ja laatuun sekä sen yhteiskunnalliseen merkitykseen.

Toimenpiteet toiminnan laadun kohottamiseksi otetaan huomioon jakoperusteissa. Laatuun kohottavia toimenpiteitä ovat:

Terveiden elintapojen edistäminen

Ennaltaehkäisevä työ

Uudet toimintatavat ja -mallit

Toimenpiteet jäsenten pitämiseksi järjestössä / yhdistyksessä

Kehittämishankkeet

Asia tulee ilmetä tulevan toimintakauden toimintasuunnitelmassa.

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Järjestön/yhdistyksen virallinen allekirjoitus (katso säännöistä, kenellä on oikeus)

Aika ja paikka

_____ / _____ 2019 _____
