

## Vuoden 2024 kohdeavustushakemuksen kysymykset

Pakolliset kentät merkitty tähdellä (\*)

### 1. Hakijajärjestön tiedot

- a. Järjestön nimi \*
- b. Järjestön lähiosoite \*
- c. Internet-sivut (jos on)
- d. Järjestön rekisteröintivuosi ja numero TAI Y-tunnus \*
- e. Tilitiedot: Pankkitilin numero IBAN-muodossa (Tarkistathan, että kirjoitat tilinumeron oikein, kiitos.) \*
- f. Tilitiedot: BIC-koodi (pankin tunniste) \*
- g. Järjestön jäsenmäärä (paikallisyhdistyksillä henkilöjäsenten määrä, valtakunnallisilla ja piirijärjestöillä organisaatiojäsenten määrä) \*
- h. Järjestön toiminnan yleiskuvaus tiiviisti. \* (Avoin kenttä)
- i. Järjestö on rekisteröitynyt Lähellä.fi-palveluun. \* (1 Kyllä, 2 Ei)
- j. Järjestö on eriyttänyt yleishyödyllisen toiminnan kirjanpidossa mahdollisesta palvelutuotannosta tai muusta taloudellisesta toiminnasta. \*
  - 1 Järjestöllä ei ole palvelutuotantoa tai muuta taloudellista toimintaa
  - 2 Kyllä
  - 3 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*
- k. Järjestö antaa hyvinvointialueelle luvan tarvittaessa tarkastaa kirjanpidon ja hallinnon. \*
  - 1 Kyllä
  - 2 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*

### 2. Yhteyshenkilön tiedot

**Tiedot henkilöstä, joka vastaa yhdistyksen kohdeavustushakemuksesta ja vastaa mahdollisiin lisäkysymyksiin.**

- a. Yhteyshenkilön etunimi \*
- b. Yhteyshenkilön sukunimi \*
- c. Tehtävänimike \*



- d. Puhelinnumero \*
- e. Sähköpostiosoite (kuitaus hakemuksen vastaanottamisesta lähetetään tässä ilmoitettuun osoitteeseen) \*

### 3. Suostumus sähköiseen tiedoksiintoon. Laki sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa 24.1.2003/13 §19.

Jos alla oleva kenttä on täytetty, sähköinen päätös korvaa paperisen päätösotteen.

- a. Päätös avustuksesta voidaan lähettää sähköpostiosoitteeseen: (Osoitekenttä)
- b. Yhteystietoja saa käyttää tiedottamiseen Pirkanmaan hyvinvointialueen omasta toiminnasta ja yhteistyöstä kolmannen sektorin kanssa. \* (1 Kyllä, 2 Ei)

### 4. Avustettavan toiminnan kuvaus

- a. Kuvaillkaa tiiviisti toimintaa, johon haette avustusta. \* (Avoin kenttä)
- b. Kohderyhmä, jolle avustettava toiminta on tarkoitettu. \* (Avoin kenttä)
- c. Avustettavan toiminnan toteuttamisajankohta. \* (Avoin kenttä)
- d. Avustettavan toiminnan toteuttamispaikka/-paikat. \* (Avoin kenttä)
- e. Arvio avustettavaan toimintaan osallistuvien määrästä tai tavoitettavan kohderyhmän koosta. \* (Avoin kenttä)
- f. Miten toiminnassa näkyy alueellisuus/ylikunnallisuus? \* (Avoin kenttä)

### 5. Avustettavan toiminnan rahoitus

- a. Avustussumma, jota haetaan. \* (Numerokenttä)
- b. Avustus on aina osarahoitus. Avustuksen saajalla tulee olla myös omaa varainhankintaa toiminnan järjestämiseksi. Vapaaehtoistyö voidaan hyväksyä rahan ohella omarahoitusosuudeksi.

Onko järjestöllä myös omaa varainhankintaa toiminnan järjestämiseksi? \*

1 Kyllä

2 Ei → Onko järjestöllä vapaaehtoistoimintaa? \*

1 Kyllä

2 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*

- c. Tiivis kuvaus kuluista (kokonaiskulut ja kustannuserittely euroina). \* (Avoin kenttä)

- d. Oletteko hakeneet tai hakemassa avustusta tähän toimintaan vuodelle 2024 muualta kuin Pirkanmaan hyvinvointialueelta? \*
- 1 Kyllä → Mistä ja kuinka paljon? \* (Avoin kenttä)
- 2 Ei

## 6. Järjestöjen yhteishakeminen

- a. Haetteko avustusta yhdessä toisen/toisten järjestöjen kanssa? \*
- 1 Kyllä → Järjestöt ovat sopineet keskenään: \*
- a. Päävastuullisesta hakijasta, jolle avustus maksetaan ja joka vastaa avustuksen käytön raportoinnista. Vain päävastuullinen hakija täyttää hakemuksen kaikkien hakijajärjestöjen puolesta. Hakijoiden keskinäinen työnjako ja avustuksen jyvitys käyvät ilmi yhteistyösopimuksesta. Yhteistyösopimus toimitettava liitteenä.
- b. Avustuksen ja raportointivastuun jakautumisesta toiminnan toteuttamiseen osallistuvien hakijajärjestöjen kesken. Jokainen hakija täyttää hakemuksen oman toimintansa osalta. Hakijoiden keskinäinen työnjako ja avustuksen jyvitys käyvät ilmi yhteistyösopimuksesta. Yhteistyösopimus toimitettava liitteenä. → Toimintaa yhteisvastuullisesti toteuttavien järjestöjen nimet: \* (Avoin kenttä)
- 2 Ei

## 7. Muut tiedot

- a. Tarvittaessa voitte käyttää alla olevaa tekstikenttää, mikäli avustushakemukseen liittyy tietoja, joita ette ole voineet ilmoittaa hakemuksen muissa kentissä. (Avoin kenttä)

## 8. Liitteet

Hyväksytyt tiedostomuodot ovat PDF, Word ja Excel.

Tähdellä (\*) merkityt liitteet ovat pakollisia. Hakijat, jotka hakevat avustusta yhdessä ja toteuttavat toimintaa yhteisvastuullisesti, liittävät alle lisäksi yhteistyösopimuksen.

Kirjaa liitteeseen, mikäli se sisältää salassa pidettävää aineistoa, kuten jäsentietoja. Lähtökohtaisesti hakemukset liitteineen ovat julkista aineistoa, johon on mahdollista tutustua perustellusta syystä ja valvotusti.

- a. Avustettavan toiminnan toimintasuunnitelma \*
- b. Avustettavan toiminnan talousarvio \*
- c. Yhteistyösopimus (Hakijat, jotka hakevat avustusta yhdessä ja toteuttavat toimintaa yhteisvastuullisesti, liittävät tähän yhteistyösopimuksen.)

## 9. Palaute

- a. Palautteesi hakulomakkeesta (Avoin kenttä)

***Pirkanmaan hyvinvointialueella on oikeus pyytää tarvittaessa lisätietoja hakemuksen täydentämiseksi.***