

Järjestöavustukset vuodelle 2024

Strategia ja Johdon tuki -yksikkö / Järjestöavustukset

PL 33, 02033 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

PB 33, 02033 Västra Nylands Välfärdsområde

Hakemuksen huolelliseen täyttämiseen kuluu 1–2 tuntia. Hakemusten arvioinnissa käytetään ensisijaisesti hakemuksessa olevia tietoja. Apua hakemuksen täyttämiseen saat Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen verkkosivuilta ja sähköpostiosoitteesta avustukset@luvn.fi.

Hakua varten tarvittavat seuraavat liitteet:

- Ote yhdistys- tai säätiörekisteristä, enintään 12 kk vanha*
- Voimassa olevat säännöt*
- Viimeisin hyväksytty toimintakertomus tai jos järjestö on ollut toiminnassa alle vuoden, viimeisin hallituksen pöytäkirja*
- Viimeisin hyväksytty tilinpäätös, tai jos järjestö toiminut alle vuoden, hallituksen pöytäkirja*
- Viimeisin hyväksytty toimintasuunnitelma ja talousarvio*
- Jos haetaan yhdessä, pakollinen: Järjestöjen keskinäinen yhteistyösopimus avustuksen hakemisesta.

Henkilötietojen käsittely EU:n yleisen tietosuojasetuksen 2016/679 ja Tietosuojalain 1050/2018 mukaisesti.

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

AVUSTUKSEN HAKIJAN TIEDOT

Hakemuksen täyttäjän tiedot

ETUNIMI*	SUKUNIMI*
PUHELLINNUMERO*	SÄHKÖPOSTI*

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

Hakevan järjestön tiedot

YHDISTYKSEN NIMI*	LÄHIOSOITE*
POSTINUMERO*	POSTITOIMIPAIKKA*
TILINUMERO IBAN-MUODOSSA*	Y-TUNNUS TAI REKISTERINUMERO*
REKISTERÖINTIVUOSI*	KOTIPAIKKA*
JÄSENMÄÄRÄ*	
PUHEENJOHTAJAN ETUNIMI*	PUHEENJOHTAJAN SUKUNIMI*
PUHEENJOHTAJAN PUHELLINNUMERO*	PUHEENJOHTAJAN SÄHKÖPOSTI*
TALOUDESTA VASTAAVAN ETUNIMI*	TALOUDESTA VASTAAVAN SUKUNIMI*
TALOUDESTA VASTAAVAN PUHELLINNUMERO*	TALOUDESTA VASTAAVAN SÄHKÖPOSTI*

Järjestön toimiala *

	VALITSE JÄRJESTÖN TOIMIALA *		
	Ammatti- ja elinkeinotoiminta		Asukas- ja kylätoiminta
	Eläkeläis- tai senioritoiminta		Harrasteet ja vapaa-aika
	Ihmisoikeus- ja rauhanjärjestö		Koulutus
	Kulttuuri		Lapset ja perheet
	Luonnonsuojelu ja ympäristö		Mielenterveys
	Monialaisuus		Nuoret
	Palo-, pelastus- ja maanpuolustus		Politiikka
	Päihdetyö		Sairaus-, terveys- ja potilastoiminta
	Sosiaaliala		Urheilu
	Uskonto ja maailmankatsomukset		Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
	Yleishyödyllinen säätiö, mikä?		Muu, mikä?

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

	HAKIJA VAKUUTTAA, ETTÄ JÄRJESTÖN TIETOSUOJA-ASIAT ON HOIDETTU LAIN MUKAISESTI *
	Kyllä
	ONKO YHDISTYKSELLÄ PALVELUTUOTANTOA? *
	Kyllä
	Ei
	YHDISTYS ON ERIYTTÄNYT YLEISHYÖDYLLISEN TOIMINNAN KIRJANPIDOSSA MAHDOLLISESTA PALVELUTUOTANNOSTA TAI MUUSTA TALOUDELLISESTA TOIMINNASTA. *
	Kyllä, on eriytetty
	Ei ole eriytetty
	HAETAANKO AVUSTUSTA YHDESSÄ MUUN JÄRJESTÖN KANSSA? *
	Kyllä
	Ei

Muut järjestöt

YHDISTYKSEN NIMI*	LÄHIOSOITE*
POSTINUMERO*	POSTITOIMIPAIKKA*
TILINUMERO IBAN-MUODOSSA*	Y-TUNNUS TAI REKISTERINUMERO*
KOTIPAIKKA*	REKISTERÖINTIVUOSI*
JÄSENMÄÄRÄ*	

PUHEENJOHTAJAN NIMI*	PUHEENJOHTAJAN SUKUNIMI*
PUHEENJOHTAJAN PUHELLINNUMERO*	PUHEENJOHTAJAN SÄHKÖPOSTI*
TALOUDESTA VASTAAVAN NIMI*	TALOUDESTA VASTAAVAN SUKUNIMI*
TALOUDESTA VASTAAVAN PUHELLINNUMERO*	TALOUDESTA VASTAAVAN SÄHKÖPOSTI*

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

Muun järjestön toimiala *

	VALITSE JÄRJESTÖN TOIMIALA *		
	Ammatti- ja elinkeinotoiminta		Asukas- ja kylätoiminta
	Eläkeläis- tai senioritoiminta		Harrasteet ja vapaa-aika
	Ihmisoikeus- ja rauhanjärjestö		Koulutus
	Kulttuuri		Lapset ja perheet
	Luonnonsuojelu ja ympäristö		Mielenterveys
	Monialaisuus		Nuoret
	Palo-, pelastus- ja maanpuolustus		Politiikka
	Päihdetyö		Sairaus-, terveys- ja potilastoiminta
	Sosiaaliala		Urheilu
	Uskonto ja maailmankatsomukset		Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
	Yleishyödyllinen säätiö, mikä?		Muu, mikä?

HAETTAVAA AVUSTUSTA KOSKEVAT TIEDOT

	JÄRJESTÖ HAKEE *
	Yleisavustusta
	Kumppanuusavustusta
	Haettavan avustuksen määrä/€*:
	Avustuksen kesto/kk*:

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

Toiminnan kohdentuminen

Hyvinvointialueen järjestöavustukset kohdennetaan seuraavanlaisiin teemoihin. Valitse teemat, joihin teidän toiminnallanne pyritään vaikuttamaan.

TEEMAT
Arjen turvallisuuden edistäminen
Hyvän elämänlaadun ja osallisuuden edistäminen
Syrjäytymisen ehkäisy
Terveys- ja hyvinvointierojen kaventaminen
Toimintakyvyn edistäminen
Vertaistukitoiminta
Yksinäisyyden vähentäminen

Kohderyhmä

KUVAA TOIMINNAN KOHDERYHMÄ SELKEÄSTI *
ARVIOI, KUINKA PALJON KOHDERYHMÄÄ TOIMINNALLA TULLAAN TAVOITTAMAAN

TOIMINNAN KOHDERYHMÄ ON YLLÄ KUVATTU SELKEÄSTI *
Kyllä
Ei
TOIMINTA ON AVOINTA KAIKILLE KOHDERYHMÄÄN KUULUVILLE LÄNSIUUSIMAALAISILLE *
Kyllä
Osittain
Ei

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

TOIMINNAN JÄRJESTÄMISALUEET	
	Espoo
	Hanko
	Inkoo
	Karkkila
	Kauniainen
	Kirkkonummi
	Lohja
	Raasepori
	Siuntio
	Vihti
TAPAHTUUKO TOIMINTA KOKONAAN TAI OSITTAIN VERKOSSA?	
	Kyllä
	Ei

MILLAISTA TOIMINTAA AVUSTUKSELLA TULLAAN TOTEUTTAMAAN? *

Kuvaa sisältöä konkreettisesti ja realistisesti.

KUVAA AVUSTUKSELLA JÄRJESTETTÄVÄN TOIMINNAN TAVOITTEET SELKEÄSTI JA REALISTISESTI. *

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

KUVAILE AVUSTETTAVALLA TOIMINNALLA TAVOITELLUT TULOKSET SELKEÄSTI JA REALISTISESTI. *

--

	TOIMINNAN TAVOITTEET ON YLLÄ KUVATTU REALISTISESTI JA SELKEÄSTI *
	Kyllä
	Ei
	TOIMINNAN TAVOITELLUT TULOKSET ON YLLÄ KUVATTU SELKEÄSTI JA REALISTISESTI. *
	Kyllä
	Ei

Kustannusarvio avustuksen käytöstä

ERITTELY 2024
Henkilöstökustannukset / €:
Vuokratulut (sis. sähkö, vesi, siivous) / €:
Toiminnan kulut / €
Retket / €
Ostopalvelut / €
Siirrettävät avustukset / €
Muut / €
Vuosi 2024 yhteensä / €

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

ERITTELY 2025
Henkilöstökustannukset / €:
Vuokrakulut (sis. sähkö, vesi, siivous) / €:
Toiminnan kulut / €
Retket / €
Ostopalvelut / €
Siirrettävät avustukset / €
Muut / €
Vuosi 2025 yhteensä / €

Selvitys rahoitettavaa toimintavuotta varten muualta saadusta ja/tai haetuista tuista

AVUSTUKSEN MYÖNTÄJÄ *
HAETTU EUROMÄÄRÄ *
MYÖNNETTY SUMMA *
AVUSTUKSEN KÄYTTÖTARKOITUS *

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

SEURANTA, YHTEISTYÖ, VIESTINTÄ

Seuranta

KUVAA SELKEÄSTI JA REALISTISESTI, MITEN JÄRJESTÖ SEURAA JA ARVIOI TOIMINTAANSA. *

Toimijan säännöissä tai muuten virallisesti päätetyt toiminta-arvot

	TOIMINNAN SEURANNAN KEINOT OVAT REALISTISET JA SELKEÄSTI KUVATTU YLLÄ*
	Kyllä
	Ei

Yhteistyö

	HAKIJA TEKEE YHTEISTYÖTÄ MUIDEN ALUEELLA TOIMIVIEN JÄRJESTÖJEN KANSSA. *
	Säännöllisesti
	Satunnaisesti
	Ei ollenkaan

YHTEISTYÖJÄRJESTÖJEN NIMET *

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

MILLAISTA YHTEISTYÖTÄ NÄIDEN JÄRJESTÖJEN KANSSA TEHDÄÄN?

HAKIJAJÄ ON HALUKAS TEKEMÄÄN YHTEISTYÖTÄ HYVINVOINTIALUEEN KANSSA. *

Kyllä

Ei

MILLAISTA YHTEISTYÖTÄ JÄRJESTÖ NYT JO TEKEE LUVN:N KANSSA?

MILLAISTA YHTEISTYÖTÄ HALUAISITTE TEHDÄ JATKOSSA?

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

Viestintä

	TOIMINNASTA VIESTITÄÄN SUUNNITELLUSTI KOHDERYHMÄLLE JA YHTEISTYÖKUMPPANEILLE *
	Kyllä
	Vain kohderyhmälle tai vain yhteistyökumppaneille
	Ei

MITEN JA MISSÄ JÄRJESTÖ VIESTII TOIMINNASTAAN KOHDERYHMILLE?

MITEN JA MISSÄ JÄRJESTÖ VIESTII TOIMINNASTAAN MUILLE YHTEISTYÖKUMPPANEILLE?

	HAKIJA SITOUTUU ILMOITTAMAAN AVUSTETUSTA TOIMINNASTA LÄHELLÄ.FI:SSÄ TAI SUOMI.FI-PALVELUTIETOVARANNOSSA (PTV) *
	Kyllä
	Ei

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

LIITTEET JA HYVÄKSYNNÄT

Liitteet *

MUKANA OLEVAT LIITTEET	
	Ote yhdistys- tai säätiörekisteristä, enintään 12 kk vanha *
	Voimassa olevat säännöt *
	Viimeisin hyväksytty toimintakertomus tai jos järjestö on ollut toiminnassa alle vuoden, viimeisin hallituksen pöytäkirja *
	Viimeisin hyväksytty tilinpäätös, tai jos järjestö on toiminut alle vuoden, hallituksen pöytäkirja *
	Viimeisin hyväksytty toimintasuunnitelma ja talousarvio *
	Järjestöjen keskinäinen yhteistyösopimus avustuksen hakemisesta *

Sitoumus

	VAKUUTAN ANTAMANI TIEDOT OIKEIKSI*
	Kyllä
	VAKUUTAN OLEVANI JÄRJESTÖN VALTUUTTAMA HENKILÖ *
	Kyllä

Allekirjoitus

PAIKKA	PÄIVÄMÄÄRÄ
NIMENKIRJOITUSOIKEUDELLEISEN HENKILÖN ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS	

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.