



KEUSOTE

Keski-Uudenmaan sote

KUMPPANUUSAVUSTUSTEN SEURANTALOMAKE

1. Avustusta saaneen järjestön tiedot (Yhdistysrekisterin mukaisesti)

Järjestön virallinen nimi _____
Osoite _____
Postinumero- ja postitoimipaikka _____
Y-tunnus tai rekisteröinti numero _____
Kotipaikka _____
Keskusjärjestö _____
Koko jäsenmäärä Keski-Uudellamaalla _____
Henkilöjäsenet _____ Yhteisöjäsenet _____

2. Yhteys- /vastuuhenkilö

Rooli _____
Etunimi _____ Sukunimi _____
Osoite _____
Postinumero- ja postitoimipaikka _____
Sähköposti _____
Puhelinnumero _____

3. Avustusta saatu toiminta kohdistui

- Sairastavuus vähenee
- Liikkuminen lisääntyy vähän liikkuvien ja liikkumattomien parissa
- Ylipainoisten ja lihavien määrä laskee

- Yksinäisyyden kokemus vähenee
- Sähköinen omahoito ja asiointi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä lisääntyy
- Mielenveysongelmien määrä laskee
- Päihteiden käyttö (nikotiinituotteet, alkoholi, huumeet) vähenee

4. Onko järjestönne toiminta kuvattu/päivitetty lähellä.fi alustalle?

- kyllä
- ei

5. Avustusta haettava toiminta perustui ilmiötyöpajatyöskentelyyn

- Kyllä (Kuvaa ilmiötä kohdassa 7)
- Ei

6. Avustusta haettiin yhteistyössä useamman järjestön tai yhdistyksen kanssa

- Kyllä (Vastaa myös lisäkysymykseen 6)
- Ei

7. Avustuksen mukana olevat järjestöt tai yhdistykset

8. Haetun avustuksen käyttötarkoitus. (Kuvaa mahdollisimman tarkasti.)

Toiminnan tarkoitus _____ (lisää tilaa)

Haettu avustusmäärä _____ € Saatu avustusmäärä _____ €

Avustetun toiminnan kokonaiskustannukset _____ €

Selvitys toiminnan sisällöstä ja laajuudesta sekä mitä vaikutuksia haettiin (lyhyesti)
 _____... (lisää tilaa)

Tukiko toimintanne mielestänne hyvinvointialueen toimintaa ja yhteistyötä muiden toimijoiden kanssa? _____

Kohderyhmä (mm. ikä, sukupuoli, erityisryhmät) _____(lisää tilaa) **lapset/nuoret/työikäiset/ikäihmiset/muu, mikä?**

Osanottajamäärä _____

Jatkosuunnitelma _____...(lisää tilaa)

1. Toiminnan kuvaus		
Toiminnan säännöllisyys	Osallistujia/tilaisuus	€
Työllistäminen (liitteeksi työsopimusjäljennökset)		
Henkilömäärä	Käytetty aika kk, tuntia/viikko	
2. Toiminnan kuvaus		

Lisätiedot _____

9. Erilliset tapahtumat

1. Toiminnan kuvaus	Toimintakertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
2. Toiminnan kuvaus	Toimintakertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€

10. Käytetty avustus yhteensä _____ €

11. Muut haetut ja saadut avustukset (x3 ?)

Avustuksen antaja _____

Selvitys muiden avustusten käytöstä _____

Avustuksen määrä _____ €

Liitteet _____

Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus ja nimen selvennys _____