



# 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. Onko toimintanne kirjattu lähellä.fi tai palvelutietovaranto alustalle

- kyllä**
- ei**

**4. 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
- Mielenterveysongelmien määrä laskee
- Päihteiden käyttö (nikotiinituotteet, alkoholi, huumeet) vähenee

**5. Avustusta haettava toiminta perustui ilmiötyöpajatyöskentelyyn**

- Kyllä (Kuvaa ilmiötä kohdassa 7)
- Ei

**6. Ilmiö, johon avustettava toiminta kohdentuu?**

---

**7. Avustusta haettiin yhteistyössä useamman järjestön tai yhdistyksen kanssa**

- Kyllä (Vastaa myös lisäkysymykseen 6)
- Ei

**8. Avustuksen mukana olevat järjestöt tai yhdistykset**

---

---

---

**9. Teemme yhteistyötä seuraavien toimijoiden kanssa**

---

**10. 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/työkäiset/ikäihmiset/muu, mikä?**

Osanottajamäärä \_\_\_\_\_

Jatkosuunnitelma \_\_\_\_\_ ...(lisää tilaa)

Lisätiedot \_\_\_\_\_

**11.** Avustuksen kohteena olevan toiminnan tarkoitus, selvitys toiminnan sisällöstä ja laajuudesta sekä vaikuttavuudesta ( tarvittaessa liite)

12. Avustetun toiminnan jatkosuunnitelma

13. **Luettele liitteet**

**14. Lisää liitteet**

---

**Päiväys ja allekirjoitus**

Paikka ja aika \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimen selvennys \_\_\_\_\_