

Ikäihmisten toimintakyvyn tukemiseen ja yksinäisyyden lievittämiseen kohdennetun yleisavustuksen hakulomakkeen kysymykset

Pakolliset kentät on merkitty tähdellä (*)

Avoimien vastauskenttien merkkimäärää on rajoitettu hakulomakkeella.

1. Hakijajärjestön tiedot

- a. Järjestön nimi *
- b. Järjestön lähiosoite *
- c. Internet-sivut (jos on)
- d. Järjestön rekisteröintivuosi ja numero TAI Y-tunnus *
- e. Pankkitilin numero IBAN-muodossa (Varmista, että kirjoitat tilinumeron oikein, kiitos.) *
- f. BIC-koodi (pankin tunniste) *
- g. Järjestön jäsenmäärä (paikallisyhdistyksillä henkilöjäsenten määrä, valtakunnallisilla ja piirijärjestöillä organisaatiojäsenten määrä) *
- h. Järjestöllä on päivitetyt tiedot (voit valita useamman vaihtoehdon) *
 - 1 Palvelutietovarannossa
 - 2 Lähellä.fi -palvelussa
 - 3 Järjestöllä ei ole päivitettyjä tietoja palvelutietovarannossa tai Lähellä.fi -palvelussa → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*
- i. Onko järjestöllä yleishyödyllisen toiminnan lisäksi palvelutuotantoa tai muuta taloudellista toimintaa? *
 - 1 Kyllä → Onko järjestö eriyttänyt yleishyödyllisen toiminnan kirjanpidossa palvelutuotannosta tai muusta taloudellisesta toiminnasta? *
 - 1 Kyllä
 - 2 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*
 - 2 Ei
- j. 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 avustushakemuksesta ja vastaa mahdollisiin lisäkysymyksiin.

- a. Yhteyshenkilön etunimi *
- b. Yhteyshenkilön sukunimi *
- c. Tehtävänimike *
- d. Puhelinnumero *
- e. Sähköpostiosoite (kuittaus hakemuksen vastaanottamisesta lähetetään tässä ilmoitettuun osoitteeseen) *
- f. Yhteystietoja saa käyttää tiedottamiseen Pirkanmaan hyvinvointialueen omasta toiminnasta ja yhteistyöstä kolmannen sektorin kanssa. *
 - 1 Kyllä
 - 2 Ei

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

Mikäli suostutte sähköiseen tiedoksiantoon, sähköinen päätös korvaa paperisen päätösoitte. Tällöin sähköinen avustuspäätös lähetetään edellä ilmoittamaanne yhteyshenkilön sähköpostiosoitteeseen.

- a. Suostun sähköiseen tiedoksiantoon *
 - 1 Kyllä
 - 2 Ei

4. Avustushaun kohteena olevan toiminnan tiedot

- a. Toimintakokonaisuuden nimi. * (Avoin kenttä)
- b. Tiivis kuvaus toteutettavasta toiminnasta (esim. mitä, missä, milloin, kuinka usein, miten tarve toiminnalle on havaittu yms.). * (Avoin kenttä)
- c. Onko avustushaun kohteena oleva toiminta avointa muillekin kuin jäsenille. *
 - 1 Kyllä
 - 2 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*
- d. Avustushaun kohteena olevan toiminnan kohderyhmä. * (Avoin kenttä)
- e. Kuinka paljon (arvioitu lukumäärä) kohderyhmän edustajia tällä toiminnalla tavoitatte? * (Avoin kenttä)

- f. Minkä Pirkanmaan kuntien alueella avustushaun kohteena olevaa toimintaa konkreettisesti toteutetaan? Voit valita useita vaihtoehtoja. (Valitkaa vain ne vaihtoehdot, joissa toimintaa konkreettisesti toteutetaan (ei sitä, minkä kuntien alueelta toimintaan osallistuvat tulevat)) *
- 1 Akaa
 - 2 Hämeenkyrö
 - 3 Ikaalinen
 - 4 Juupajoki
 - 5 Kangasala
 - 6 Kihniö
 - 7 Kuhmoinen
 - 8 Lempäälä
 - 9 Mänttä-Vilppula
 - 10 Nokia
 - 11 Orivesi
 - 12 Parkano
 - 13 Pirkkala
 - 14 Punkalaidun
 - 15 Pälkäne
 - 16 Ruovesi
 - 17 Sastamala
 - 18 Tampere
 - 19 Urjala
 - 20 Valkeakoski
 - 21 Vesilahti
 - 22 Virrat
 - 23 Ylöjärvi
 - 24 Toiminta toteutuu osittain etänä
 - 25 Toiminta toteutuu täysin etänä
 - 26 Toiminta toteutuu Pirkanmaan ulkopuolella → Kunta/kunnat, joiden alueella toimintaa Pirkanmaan ulkopuolella toteutetaan. Huom! Avustushaun kohteena olevan toiminnan tulee palvella Pirkanmaan asukkaita. (Avoin kenttä)
- g. Miten avustushaun kohteena olevassa toiminnassa näkyy alueellisuus/hyvinvointialueen tasoisuus? (Esim. Onko toimintaan mahdollista osallistua yhdenvertaisesti kotikunnasta riippumatta? Minkä Pirkanmaan kuntien alueelta toimintaan on aiemmin tullut osanottajia (jos tiedossa) tai mistä heitä tavoitellaan tulevan?) * (Avoin kenttä)
- h. Miten avustushaun kohteena oleva toiminta täydentää hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevia sosiaali-, terveys- tai pelastuspalveluja? * (Avoin kenttä)
- i. Pirkanmaan hyvinvointialueen hyvinvointisuunnitelma sisältää alla listatut painopisteet. Painopisteisiin voi tutustua tarkemmin Pirkanmaan hyvinvointialueen hyvinvointisuunnitelmasta Pirkanmaan hyvinvointialueen hyvinvointisuunnitelmasta sivuilta 52–53.

Avustettavan toiminnan tulee toteuttaa vähintään yhtä hyvinvointialueen hyvinvointisuunnitelman painopistettä. Valitkaa avustushaun kohteena olevan toiminnan näkökulmasta mielestänne keskeisin. Valinta pitää pystyä perustelemaan.

- 1 Yksilöllisten hyvinvointia edistävien valintojen mahdollistaminen
- 2 Liikkumisen ja aktiivisuuden edistäminen
- 3 Mielen hyvinvoinnin edistäminen ja tukeminen
- 4 Osallisuuden ja yhteisöllisyyden lisääminen
- 5 Arjen turvallisuuden lisääminen ja hyvinvointia edistävä elinympäristö
- 6 Ei mikään näistä → *Ohjausviesti: Valitettavasti hakemus ei täytä Pirkanmaan hyvinvointialueen avustustoiminnan yleisiä periaatteita.*

- j. Kertokaa lyhyesti, miten toiminta toteuttaa valitsemaanne hyvinvointisuunnitelman painopistettä. * (Avoin kenttä)
- k. Toteutatteko tai aiotteko toteuttaa avustushaun kohteena olevaa toimintaa yhteistyössä hyvinvointialueen palvelujen tai muiden yhteistyökumppaneiden kanssa? *
- 1 Kyllä → Kuvatkaa lyhyesti yhteistyötä ja kumppaneita. * (Avoin kenttä)
 - 2 Ei

5. Haettavan avustuksen tiedot

- a. Avustussumma, jota haetaan (euroa) *
- b. 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. Luetelkaa, mitä kuluja avustushaun kohteena olevasta toiminnasta syntyy. * (Avoin kenttä)
- d. Oletteko saaneet vuodelle 2025 Pirkanmaan hyvinvointialueelta avustusta tähän toimintaan? *
- 1 Kyllä → Kuinka paljon? Kertokaa lyhyesti, miten vuodelle 2025 avustusta saanut toiminta on tähän mennessä toteutunut. * (Avoin kenttä)
 - 2 Ei
- e. Oletteko hakeneet tai hakemassa joltakin Pirkanmaan kunnalta avustusta tähän toimintaan vuodelle 2026? *
- 1 Kyllä → Mistä ja kuinka paljon? * (Avoin kenttä)
 - 2 Ei

6. Järjestöjen yhteishakeminen

Kannustamme järjestöjä toteuttamaan toimintaa paikallisessa ja/tai alueellisessa yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.

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. → Toimintaa yhteisvastuullisesti toteuttavien järjestöjen nimet: * (Avoin kenttä)

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 kohdissa. (Avoin kenttä)

8. Liitteet

Kaikkien liitetiedostojen yhteenlaskettu tiedostokoko saa olla enintään 50 megatavua (Mt). Tähdellä merkityt liitteet ovat pakollisia.

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

Jos haettava avustus on vähintään 100 000 euroa, järjestön on toimitettava alla mainittujen liitteiden lisäksi myös taloussääntö, josta selviää, kuinka järjestön taloutta hoidetaan ja valvotaan. Mikäli järjestöllä ei ole erillistä taloussääntöä, järjestön on toimitettava selvitys siitä, miten sisäinen valvonta ja talouden raportointi järjestetään.

- a. Avustushaun kohteena olevan toiminnan toimintasuunnitelma vuodelle 2026 *
- b. Avustushaun kohteena olevan toiminnan talousarvio vuodelle 2026 *
- c. Voimassa olevat säännöt *
- d. Viimeksi hyväksytty tilinpäätös *
- e. Tilin-/toiminnantarkastuskertomus *
- f. Viimeksi hyväksytty toiminta- tai vuosikertomus *
- g. Taloussääntö tai selvitys sisäisen valvonnan ja talouden raportoinnin järjestämisestä (Jos avustus on vähintään 100 000 euroa.)
- h. Yhteistyösopimus (Hakijat, jotka hakevat avustusta yhdessä ja toteuttavat toimintaa yhteisvastuullisesti, liittävät tähän yhteistyösopimuksen.)
- i. Muu mahdollinen liite

9. Palautteesi hakulomakkeesta (Avoin kenttä)