

Vuoden 2024 kumppanuusavustushakemuksen kysymykset

Pakolliset kentät merkitty *

1. Hakijajärjestön tiedot

- a. Järjestön nimi*
- b. Järjestön lähiosoite*
- c. Internet-sivut (jos on)
- d. Järjestön rekisteröintivuosi ja numero TAI Y-tunnus*
- e. Tilitiedot: BIC-koodi (pankin tunniste)*
- f. Tilitiedot: Pankkitilin numero IBAN-muodossa (Tarkista, että kirjoitat tilinumeron oikein, kiitos.)*
- g. Järjestön jäsenmäärä (paikallisyhdistyksillä henkilöjäsenten määrä, valtakunnallisilla ja piirijärjestöillä organisaatiojäsenten määrä)*
- h. Järjestön työntekijöiden määrä Pirkanmaan hyvinvointialueella (lkm)*
- i. Järjestön vapaaehtoisten kokonaismäärä Pirkanmaan hyvinvointialueella (lkm)*
- j. Järjestön toiminnan yleiskuvaus tiiviisti.* (Avoin kenttä)
- k. Järjestö on rekisteröitynyt Lähellä.fi-palveluun.* (1 Kyllä, 2 Ei)

- l. 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.*

- m. 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

Henkilön tiedot, joka vastaa yhdistyksen yleisavustushakemuksesta 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 asiointista viranomaistoiminnassa 24.1.2003/13 §19.

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

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

4. Haettavan avustuksen tiedot

- a. Avustussumma, jota haetaan (euroa)*
- b. Saatteko tai haetteko avustettavaan toimintaan perusrahoituksen STEA-avustuksena tai ESR-hankerahoituksena?*
 - 1 Kyllä → Hakuvuodelle hakemanne/saamanne STEA-avustuksen ja/tai ESR-hankerahoituksen määrä sekä tiivis kuvaus (Ilmoita seuraavat tiedot: Mistä avustusta on haettu, summa ja onko avustus myönnetty / haettu)* (Avoin kenttä)
 - 2 Ei → *Ohjausviesti: Valitettavasti toiminta ei täytä kumppanuusavustuksen kriteereitä. Voitte hakea yleisavustusta, jonka hakuaika on 15.11.-14.12.2023.*
- c. 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.*
- d. Mihin avustus on tarkoitus käyttää? Voit valita useamman vaihtoehdon.* (Vaihtoehdot: asiantuntijapalvelut, hallintokulut, henkilöstökulut, koulutuskulut, markkinointikulut, matkakulut, tarjoilut, tilakustannukset, muu (mikä?))
- e. Tiivis kuvaus kuluista.* (Avoin kenttä)
- f. Oletteko saaneet vuodelle 2023 avustusta tähän toimintaan?*
- 1 Kyllä → Mistä ja kuinka paljon?*
- 2 Ei

- g. Oletteko hakeneet tai hakemassa avustusta tähän toimintaan vuodelle 2024 muualta kuin Pirkanmaan hyvinvointialueelta?*
- 1 Kyllä → Mistä ja kuinka paljon?* (Avoin kenttä)
2 Ei
- h. Jos haettu avustus on yhteensä 100 000 euroa tai enemmän, selvitys sisäisen valvonnan ja talouden raportoinnin järjestämisestä. (Avoin kenttä)

5. Avustettavan toiminnan tiedot

- a. Toimintakokonaisuuden nimi* (Avoin kenttä)
- b. Tiivis kuvaus toteutettavasta toiminnasta (esim. mitä, missä, milloin, kuinka usein)* (Avoin kenttä)
- c. Avustettavan toiminnan kohderyhmä* (Avoin kenttä)
- d. Kuinka paljon (lukumäärä, arvio) kohderyhmän edustajia tällä toiminnalla tavoitatte?* (Avoin kenttä)
- e. Mihin esittämänne arvio perustuu (esim. tilastotiedot tai aikaisempien vuosien osallistujamäärät)?* (Avoin kenttä)
- f. Avustettava toiminta on avointa muillekin kuin jäsenille* (1 Kyllä, 2 Ei)
- g. Teettekö yhteistyötä muiden toimijoiden kanssa?*
- 1 Kyllä → Keiden toimijoiden kanssa teette yhteistyötä? Voitte rastittaa useampia vaihtoehtoja* (Vaihtoehdot: järjestöt, kunnat, kylätalot, lähitorit, perhekeskukset, uskonnolliset yhteisöt, yhteisökeskukset, muu toimija (kuka?))
→ Kuvaile tiiviisti yhteistyötä muiden toimijoiden kanssa.* (Avoin kenttä)
2 Ei
- h. Miten toiminnassa näkyy alueellisuus/ylikunnallisuus?* (Avoin kenttä)
- i. Miten toiminnassa edistetään verkostoitumista ja yhteistyötä muiden toimijoiden kuten järjestöjen kanssa?* (Avoin kenttä)
- j. Miten avustettava toiminta täydentää hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevia sosiaali- ja terveystalouksia?* (Avoin kenttä)

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. Kumppanuusavustushaun tarkentavat kysymykset

- a. Tekeekö avustettava toiminta yhteistyössä hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevien palvelujen kanssa?*
 - 1 Kyllä → Minkä palveluiden kanssa teette yhteistyötä?* (Avoin kenttä)
 - 2 Ei
- b. Onko toimintaan tuossa keskeisiä muutoksia edelliseen vuoteen verrattuna?* (Avoin kenttä)
- c. Millaista kohderyhmän hyvinvoinnin, terveyden ja/tai turvallisuuden edistämistä (toiminnan tavoite ja tulokset) toiminnallanne tavoittelette?* (Avoin kenttä)
- d. Millaisten menetelmien (esim. tutkimus, kyselyt, haastattelut, mittarit) avulla aiotte seurata ja arvioida asetettujen tavoitteiden saavuttamista toiminnan avulla? Miten seuranta ja arviointi käytännössä toteutetaan?* (Avoin kenttä)

8. Lisäkysymykset digituesta (Vastaus ei vaikuta avustuspäätökseen. Kartoitamme Pirkanmaan alueen digitukea tarjoavia järjestöjä.)

- a. Tarjoaako järjestönne digitukea asiakkailleen? (1 Kyllä, 2 Ei)
- b. Olisiko järjestönne valmis tarjoamaan digitukea Pirkanmaan hyvinvointialueen sähköisiin palveluihin ohjautumiseen saatuaan tähän ohjauksen? (1 Kyllä, 2 Ei)

9. Tarvittaessa voitte käyttää alla olevaa tekstikenttää, mikäli avustushakemukseen liittyy tietoja, joita ette ole voineet ilmoittaa hakemuksen muissa kentissä.

10. Liitteet

Hyväksytyt tiedostomuodot: PDF, Word, Excel

Liitteet voi toimittaa yhdessä tai useammassa tiedostossa. Tähdellä merkityt liitteet ovat pakollisia.

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

Jos avustus on edellisenä toimikautena ollut vähintään 50 000 euroa, yhteisön on toimitettava myös:

- Tase-erittely

Jos avustus on edellisenä toimikautena ollut vähintään 100 000 euroa, yhteisön on toimitettava vielä:

- Taloussääntö, josta selviää, kuinka yhteisön taloutta hoidetaan ja valvotaan. Mikäli yhteisöllä ei ole erillistä taloussääntöä, yhteisön on toimitettava tällä lomakkeella erillinen selvitys sisäisen valvonnan ja talouden raportoinnin järjestämisestä. Materiaalin voi toimittaa joko hakemuksen liitteenä tai vastaamalla kohdan 4 viimeiseen kysymykseen.

STEAvustuksesta tai ESR-rahoituksesta tulee toimittaa avustusehdotus/- päätöksiin vaiheessa, kun se on saatu. Toimitus osoitteeseen avustukset@pirha.fi.

- Avustettavan toiminnan toimintasuunnitelma vuodelle 2024*
- Avustettavan toiminnan talousarvio vuodelle 2024*
- Voimassa olevat säännöt*
- Viimeksi hyväksytty tilinpäätös (sisältäen tuloslaskelman, taseen, toimintakertomuksen sekä tilin-/toiminnantarkastuskertomuksen)*
- Yhteistyösopimus (Hakijat, jotka hakevat avustusta yhdessä ja toteuttavat toimintaa yhteisvastuullisesti, liittävätkin tähän yhteistyösopimuksen.)
- Muut mahdolliset liitteet

11 Palautteesi hakulomakkeesta (Avoin kenttä)

Lähehtämällä tämän lomakkeen hyväksyt, että Pirkanmaan hyvinvointialueella on oikeus siirtää avustushakemus Pirkanmaan hyvinvointialueen yleisavustushakuun hakuaikojen puitteissa. Pirkanmaan hyvinvointialueella on oikeus pyytää tarvittaessa lisäkysymyksiä hakemuksen täydentämiseksi.