

YHDISTYKSEN/ YHTEISÖN AVUSTUSHAKEMUS SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNNALLE

TIEDOT HAKIJASTA

Yhdistyksen/yhteisön nimi: _____

Kotipaikka ja Y-tunnus: _____

Rekisteröity yhdistys: Kyllä _____ Ei _____

Pankkitilin numero (IBAN-koodi): _____

Jäsenmaksu €/jäsen: _____ Jäsenmäärä: _____

Maksavien jäsenten määrä: _____ Riihimäkeläisten jäsenten määrä: _____

Puheenjohtajan nimi, puhelinnumero, osoite ja sähköpostiosoite:

Sihteerin nimi, puhelinnumero, osoite ja sähköpostiosoite:

Rahastonhoitajan nimi, puhelinnumero, osoite ja sähköpostiosoite:

Yhteyshenkilön (avustushakuasiat) nimi, puhelinnumero, osoite ja sähköpostiosoite:

HAETTAVA AVUSTUS

Haettavan avustuksen määrä: _____ euroa

Haettavan avustuksen käyttötarkoitus:

Edellisenä vuonna sosiaali- ja terveyslautakunnalta saatu avustus: _____ euroa

Oletteko hakeneet tai saaneet toimintaanne avustusta muualta? Jos kyllä, niin mistä ja kuinka paljon? _____

TOIMINTA JA TUEN SAAJIEN ARVIOINTI

Vapaamuotoinen kuvaus yhdistyksen/yhteisön toiminnasta: _____

Miten toimintanne kytkeytyy Riihimäen kaupungin talousarviossa 2022 määritettyihin sosiaali- ja terveyslautakunnan painopistealueisiin ja niihin liittyviin toiminnallisiin tavoitteisiin? _____

Tapahtumat ja niihin osallistuneiden henkilöiden määrä edellisenä vuonna: _____



Millaista yhteistyötä teette muiden järjestöjen/toimijoiden kanssa? _____

Muut mahdolliset tiedot: _____

HAKEMUKSEN LIITTEET

Hakemukseen tulee liittää seuraavat asiakirjat:

- toimintakertomus 2021
- tilinpäätös ja toiminnantarkastuskertomus 2021
- toimintasuunnitelma 2022
- talousarvio 2022
- voimassa olevat säännöt

Avustuksen maksaminen edellyttää kaikkien liitteiden toimittamista.

Tilinpäätösasiakirjat on toimitettava 6.5.2022 mennessä ja muut liitteet hakuajan puitteissa.

TIETOJEN LUOVUTUS

Lupa käyttää yhteystietoja kaupungin omasta toiminnasta tiedottamiseen (esim. avustukset, kaupungin ja kolmannen sektorin välinen yhteistyö): Kyllä ___ Ei ___

SITOUTUMINEN AVUSTUSTEN MYÖNTÄMISPERIAATTEIDEN NOUDATTAMISEEN

Hakija sitoutuu Riihimäen kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnan avustusten myöntämisperiaatteiden noudattamiseen.

HAKEMUKSEN ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys: _____

Allekirjoitus ja nimen selvennys:
