

Tiedot hakijasta	Yhdistyksen/yhteisön nimi		Kotipaikka ja Y-tunnus	Rekisteröity yhdistys Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
	Pankkitilin numero (IBAN-koodi)		Jäsenmaksu €/jäsen		
	Jäsenmäärä	Maksavat jäsenet	Riihimäkeläiset jäsenet		
Merkitse yhteys- henkilö *:llä	Puheenjohtaja		Puhelinnumero		
	Osoite		Sähköposti		
	Sihteeri		Puhelinnumero		
	Osoite		Sähköposti		
	Rahastonhoitaja		Puhelinnumero		
	Osoite		Sähköposti		
	Haettava avustus		Euroa	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 toiminnasta				

Miten toimintanne kytkeytyy Riihimäen kaupungin talousarviossa 2021 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
Liitteet <input type="checkbox"/> Toimintakertomus 2020 <input type="checkbox"/> Toimintasuunnitelma 2021 <input type="checkbox"/> Tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus 2020 <input type="checkbox"/> Talousarvio vuodelle 2021 <input type="checkbox"/> Voimassa olevat säännöt
Avustuksen maksaminen edellyttää kaikkien liitteiden toimittamista. Liitteet on toimitettava 30.4.2021 mennessä.
Tietojen luovutus <input type="checkbox"/> Lupa käyttää yhteystietoja kaupungin omasta toiminnasta tiedottamiseen (esim. avustukset, kaupungin ja kolmannen sektorin välinen yhteistyö).
<input type="checkbox"/> Hakija sitoutuu Riihimäen kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnan toiminta-avustusten myöntämisperiaatteiden noudattamiseen. Paikka ja päiväys _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____