

BIDRAGSANSÖKAN

- ☐ Allm. verksamhetsunderstöd
☐ Hyresunderstöd
☐ Projektunderstöd
☐ övrigt
☐ _____

Ansökan riktas till
 Social- och hälsovårdsnämnden
 Strandvägen 28, 21600 PARGAS

År 2022 Belopp som ansöks _____ €

SÖKANDE	Förening/grupp		
	Adress		
	E-mail och hemsida		
	Bank och kontonr		
	Hemort	Registeringsår	Medlemsantal
	Distrikts- el. riksomfattande org.		
FUNKTIONÄR	Ordförande		Tel. mobil
	Adress		
	Kassör		Tel. mobil
	Adress		
VERKSAMHET	Verksamhetens ändamål, verksamhetsformer samt verksamhetsplatser		
Motivering till ansökan/ Kort beskrivning av projektet			
TILLÄGGS- UPPGIFTER			
SAMTYCKE	Sökande samtycker till att staden får granska sammanslutningens förvaltning och räkenskaper ☐		
BILAGOR	☐ Verksamhetsberättelse, bokslut och revision sberättelse från föregående år Insänt ☐ Verksamhetsplan och budget för den perioden för vilken understödet söks Insänt..... ☐ Föreningens stadgar (då det är frågan om en ny sökande; senare bör meddelas om ändringarna) ☐ Plan och kostnadskalkyl för projektet (gäller projektunderstöd) ☐		
UNDERSKRIFT Föreningens officiella namntecknare (enl. föreningens stadgar)	Ort och datum Underskrift namnförtydligande		

PRINCIPER FÖR BEVILJANDE AV VERKSAMHETSUNDERSTÖD INOM SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRD I PARGAS STAD

Social- och hälsovårdsnämnden kan bevilja understöd för verksamhet som bedrivs inom social- och hälsovård i Pargas.

VERKSAMHETSUNDERSTÖD kan beviljas

- registrerade föreningar som bedriver verksamhet inom social- och hälsovården i Pargas och som inte erhåller årligt understöd från annat budgetanslag i staden
- icke registrerade sammanslutningar (fria grupper) som bedriver verksamhet inom social- och hälsovården i Pargas och som inte erhåller årligt understöd från annat budgetanslag i staden

Verksamhetsunderstödet beviljas för verksamhet som ingår i sökandes verksamhetsplan för ifrågavarande år eller som hör till regelbundet återkommande verksamhet.

Verksamhetsunderstöd kan beviljas även för kostnader i samband med att verksamheten inleds.

Ansökan om verksamhetsunderstöd

Social- och hälsovårdsnämnden ledigförklarar årligen inom februari månad genom en officiell kungörelse understöden att sökas.

Verksamhetsunderstöd söks på en särskild blankett.

Bilagor enligt uppgifter på ansökningsblanketten.

Redovisning av verksamhetsunderstöd

Redovisning av verksamhetsunderstödet användning inlämnas senast samtidigt med följande års ansökan. Om man inte ansöker stöd för följande år bör en separat redovisning inlämnas senast inom utgången av februari månad.

Till redovisningen bör bifogas verksamhetsberättelse, bokslut och revisionsberättelse.

Föreningar och sammanslutningar som erhåller understöd förbinder sig att tillåta staden granska förvaltning och räkenskaper.

AVUSTUSHAKEMUS

- ☐ Toiminta-avustus
☐ Vuokra-avustus
☐ Projektiavustus
☐ Muu
☐ _____

Hakemus osoitetaan
 Sosiaali- ja terveystalokunta
 Rantatie 28, 21600 PARAINEN

Vuosi 2022 Haettava rahamäärä _____ €

HAKIJA	Yhdistys/ryhmä		
	Osoite		
	E-mail ja kotisivu		
	Pankki ja tilin nro		
	Kotipaikka	Rekister.vuosi	Jäsenmäärä
	Piiri- tai valtakunnallinen järjestö		
TOIMI- HENKILÖT	Puheenjohtaja		Puh. GSM
	Osoite		
	Rahastonhoitaja		Puh. GSM
	Osoite		
TOIMINTA	Toiminnan tarkoitus ja toiminnan muodot sekä toimintapaikat		
Hakemuksen perustelu/ Lyhyt kuvaus projektista			
LISÄTIEDOT			
SUOSTUMUS	Hakija suostuu siihen, että kaupunki saa tarkastaa yhtymän hallinnon ja tilit ☐		
LIITTEET	☐ Toimintakertomus, tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus edelliseltä vuodelta Lähetetty ☐ Toimintasuunnitelma ja talousarvio sille kaudelle, jolle avustusta haetaan Lähetetty ☐ Yhdistyksen säännöt (uuden hakijan ollessa kysymyksessä; myöhemmin tulee ilmoittaa muutoksista) ☐ Projektisuunnitelma ja kustannusarvio (projektiavustusta haettaessa) ☐		
ALLEKIRJOITUS Yhdistyksen viralliset allekirj. (yhdistyksen sääntöjen muk.)	Paikka ja pvm Allekirjoitus nimenselvennys		

PARAISTEN KAUPUNGIN SOSIAALI- JA TERVEYDEN- HUOLLON TOIMINTA-AVUSTUSTEN MYÖNTÄMISPERUSTEET

Sosiaali- ja terveyslautakunta voi myöntää avustuksia Paraisten sosiaali- ja terveydenhuollon piiriin kuuluvaa toimintaa varten.

TOIMINTA-AVUSTUSTA voidaan myöntää

- rekisteröidyille yhdistyksille, jotka toimivat sosiaali- ja terveydenhuollon piirissä Paraisilla ja jotka eivät saa vuosittain avustusta kaupungin talousarvion muista määrärahoista
- rekisteröimättömille yhteisöille (riippumattomille ryhmille), jotka toimivat sosiaali- ja terveydenhuollon piirissä Paraisilla ja jotka eivät saa vuosittain avustusta kaupungin talousarvion muista määrärahoista

Avustus myönnetään toimintaa varten, joka kuuluu hakijan kyseisen vuoden toimintasuunnitelmaan tai toistuu säännöllisesti.

Toiminta-avustus voidaan myöntää myös toiminnan käynnistämisen yhteydessä syntyviä kustannuksia varten.

Toiminta-avustuksen hakeminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta julistaa helmikuun kuluessa virallisella ilmoituksella avustukset haettaviksi vuosittain.

Toiminta-avustusta haetaan erityisellä lomakkeella.

Hakemukseen liitetään lomakkeessa mainitut liitteet.

Selvitys toiminta-avustuksen käytöstä

Selvitys toiminta-avustuksen käytöstä on jätettävä viimeistään seuraavan vuoden hakemuksen yhteydessä. Mikäli avustusta ei haeta seuraavaksi vuodeksi, on avustuksen käytöstä tehtävä erillinen selvitys seuraavan vuoden helmikuun loppuun mennessä.

Selvitykseen on liitettävä toimintakertomus, tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus. Avustusta saavat yhdistykset ja yhteisöt suostuvat siihen, että kaupungilla on oikeus tarkastaa hallinto ja tilit.