

HAKULOMAKE

HAKEMUS VALTIONAVUSTUKSEN SIIRTÄMISEKSI HYVINVOINTIALUEELLE

Tällä lomakkeella haetaan valtionavustuksen siirtoa hyvinvointialueen tai HUS-yhtymän hallinnoitavaksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuun siirtyessä hyvinvointialueille 1.1.2023 alkaen. Hakemus toimitetaan täytettynä sosiaali- ja terveysministeriöön.

Avustuksen nykyinen saaja	Avustuksen saajan nimi Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä	
	Y-tunnus Y-0349388-3	
	Postiosoite Hietalahdenkatu 2-4	Postinumero ja postitoimipaikka 65130 VAASA
Yhteyshenkilö	Nimi Tuija Ikonen	Tehtävänimike Johtaja
	Sähköposti tuija.ikonen@ovph.fi	Puhelin 0405795482
Avustuksen tuleva/uusi saaja (hyvinvointialue)	Avustuksen saajan nimi Pohjanmaan hyvinvointialue	
	Y-tunnus Y-322 1234-6	
Siirrettävän hankkeen nimi ja siitä mahdollisesti käytettävä lyhenne	Nimi ja lyhenne Valtionavustuksen myöntäminen Vaasan sairaanhoitopiirille potilas- ja asiakasturvallisuuden kehittämiskeskuksen perustamiseen	
Valtionavustuspäätöksen asianumero	VN/3073/2020-STM-2	
Hankkeen osatoteuttajat vuoden 2023 alusta lukien (nimi, y-tunnus) *	ei osatoteuttajia * Luettele hankkeen kaikki osatoteuttajat, myös ne joissa ei tapahdu muutoksia	
Liitteet	Merkitse ja liitä hakemukseen vaaditut liitteet <input checked="" type="checkbox"/> Avustuksen tuleva/uuden saajan (hyvinvointialueen) suostumus <input type="checkbox"/> Osatoteuttajan suostumus osallistua hankkeeseen (mikäli osatoteuttajissa muutoksia vuoden 2023 alusta lukien) <input type="checkbox"/>	
Sähköinen tiedoksianto	Suostumus sähköiseen tiedoksiintoon: <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä, suostun siihen, että päätös valtionavustushakemukseen lähetetään sähköisenä tiedoksiintona ilman erillistä päätöksen postiittamista ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen: <input type="checkbox"/> Ei, en suostu siihen, että päätös valtionavustushakemukseen lähetetään sähköisenä tiedoksiintona (pätös lähetetään kirjepostitse)	
Allekirjoitus*	Paikka ja aika	Allekirjoitus ja tehtävänimike
* Hakemuksen allekirjoittaa nimenkirjoitusoikeudellinen henkilö		

Hakemuksella ilmoitettuja henkilötietoja käsitellään voimassaolevan tietosuojalainsäädännön mukaisesti. Lisätietoa tietosuojasta osoitteessa stm.fi/tietosuoja.

HAKULOMAKKEEN TÄYTTÖOHJE

Avustuksen nykyinen saaja

Hankkeen hallinnoinnista vastaava taho, joka hakee valtionavustuksen siirtoa.

Yhteyshenkilö (avustuksen nykyinen saaja)

Henkilö, joka vastaa hankkeen toteutuksesta ja jonka kautta on tarvittaessa saatavissa lisätietoja.

Avustuksen tuleva/uusi saaja (hyvinvointialue tai HUS-yhtymä)

Taho, jolle valtionavustuksen hallinnointi siirretään. Suostumus valtionavustuksen siirtoon ilmaistaan erillisellä liitteellä.

Siirrettävän hankkeen nimi ja mahdollinen nimen lyhenne

Ilmoita hankkeen nimi.

Valtionavustuspäätöksen asianumero (diaarinumero)

Ilmoita asian yksilöllinen asianumero. Numero on muotoa VN/xxxx/xxxx ja se löytyy valtionavustuspäätöksen oikeasta yläreunasta.

Hankkeen osatoteuttajat vuoden 2023 alusta lukien (nimi, y-tunnus)

Ilmoita ne tahot, jotka osallistuvat hankkeen toteuttamiseen hakijan lisäksi. Tällä tarkoitetaan osatoteuttajia, joille delegoidaan avustusta, tai jotka osallistuvat pelkällä työpanoksella (tai muilla tavoin vaikuttavat talousarvioon). Ilmoita myös osatoteuttajan y-tunnus. Ilmoita lomakkeella ne kaikki ne tahot, jotka tulevat toimimaan hankkeen osatoteuttajana vuoden 2023 alusta lukien. Osatoteuttajien suostumus osallistua hankkeeseen ilmaistaan erillisellä liitteellä. Kaikilta vaihtuvilta osatoteuttajilta tarvitaan edellä mainittu suostumus.

Liitteet

Merkitse ja liitä hakemukseen vaaditut liitteet.

Sähköinen tiedoksianto

Ilmoita suostumuksesta sähköiseen tiedoksiantoon. Valtionavustuspäätös voidaan antaa tiedoksi asianosaiselle sähköisenä viestinä (sähköpostitse) hakijan suostumuksella. Mikäli suostutte sähköiseen tiedoksiantoon, ilmoita hakulomakkeella sähköpostiosoite, johon päätös voidaan toimittaa.

Allekirjoitus

Toimita hakemus aina allekirjoitettuna. Hakemuksen allekirjoittaa hakijan nimenkirjoitusoikeudellinen henkilö.

Lomakkeen lähettäminen

Lähetä lomake sekä vaaditut liitteet sähköpostitse sosiaali- ja terveysministeriön kirjaamoon osoitteella kirjaamo.stm@gov.fi. Merkitse viestin otsikkoon "Hakemus avustuksen siirtoon hyvinvointialueelle VN/xxxx/xxxx" Merkitse otsikon VN/xxxx/xxxx-kohtaan avustuspäätöksen asianumero.