



KUMPPANUUSAVUSTUKSET 2024 – ENNAKKOILMOITUS RAHOITUSHAKUIHIN

1. Uusi kumppanuushanke *

Yhdistyksemme on jättämässä uutta hankerahoitus hakemusta vuodelle 2024

2. Järjestön tiedot

Järjestön nimi *

Puhelinnumero *

Sähköpostiyhteys *

Osoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

Pankkitilin numero (IBAN) *

Y-tunnus *

Rekisteröintivuosi *

Kotipaikka *

Jäsenmäärä *

Keskusjärjestö (ei pakollinen)

3. Yhteys henkilön tiedot *

Etunimi *

Sukunimi *

Rooli *

Puhelin *

Sähköposti *

Osoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

4. Hankkeen tiedot

Hankkeen nimi/työnimi:

Hankkeen toteutusaika:

5. Hankkeen toiminta-aika on *

määräaikainen (kirjaa aloituspäivä - lopetuspäivä)

toistaiseksi voimassaoleva (kirjaa aloituspäivä)

6. Hankkeen tavoitteet ja kohderyhmä: *

7. Hankkeen tuotos, kehittämistulokset *

8. Hankkeen yhteistyökumppanit: *

9. Pohjanmaan hyvinvointialueelta odotamme

- tukea omarahoitusosuuteen, paljonko €?
- sitoutumista yhteistyökumppaniksi, edellyttää yhdys henkilön nimeämistä,
- liite aiesopimus (ei sido vielä lopullisesti)

10. Hankerahoitusta haetaan:

- Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskus STEA
- ELY/ESR – Euroopan sosiaalirahasto, toimintalinja:
- THL – Terveyden ja hyvinvoinninlaitos
- Yksityisen rahoittaja, säätiö : mikä?

Lähetä