



# KEUSOTE

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

## Järjestöavustusten hakulomake

Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (\*)

Keusoten järjestöavustushaku on uudistunut ja avoinna rajatun ajan: 15.1. - 15.2.2025 klo. 24.00. Hakuajan jälkeen saapuneita hakemuksia ei käsitellä. Järjestöavustushaun päätökset julkaistaan 17.3.25. Keusoten kumppanuussopimuskeskusteluja (ei rahoitusosuutta) voidaan käynnistää koko vuoden ajan. Kumppanuussopimusasioissa yhteydenotot: tiina.tarvonen@keusote.fi

Hyvinvointialueen kumppanuusavustukset järjestöille

- STEAn tai vastaavan (esim. ESR; Uudenmaanliitto jne.) avustusta saava toiminta, johon vaaditaan hyvinvointialueen omarahoitusosuus.

Hyvinvointialueen euromääräiset toiminta-avustukset järjestöille osana Keusoten Hyte-verkostoa.

- Yksittäinen järjestö tai useampi järjestö yhdessä voi hakea

- Palvelee koko hyvinvointialueen tai useamman sote-palvelualueen asiakkaita heidän palvelutarpeidensa mukaisesti

- Vastaa Hyte-verkostossa sovittuihin painopisteisiin (Alueellisen hyvinvointisuunnitelma ja siihen liittyvät kohdennetut suunnitelmat) ja edellyttää ilmiötyöpajoissa tehtyä yhteistä suunnittelua.

Mikäli järjestölle tai yhdistykselle myönnetään kumppanuusavustusta vuodelle 2025, tulee sen antaa selvitys avustuksen käytöstä 1.2.2026 mennessä. Selvityksen liitteenä tulee toimittaa vuoden 2025 toimintakertomus, tilinpäätös ja tarkastuslausunto. Keusotella on oikeus tarkastaa yhdistyksen hallinto ja tilit, siltä osin kuin avustusten käytön valvonta sitä edellyttää.

Aikaisempina vuosina myönnetty avustus ei vaikuta uuden avustuksen myöntämiseen vaan myöntäminen tapahtuu tapauskohtaisesti. Avustuksen saaja tekee Keusoten kanssa sopimuksen siitä, mihin avustusta käytetään.

Heräsikö kysymyksiä? Vastaamme hakemuksiin liittyviin kysymyksiin 15.1. - 15.2.2025 keskiviikkoisin klo. 12.00-13.00 Teamsissä. Pyydä linkki järjestöjen kyselytunnille sähköpostitse osoitteesta: tiina.tarvonen@keusote.fi

### 1. Perustiedot \*

Järjestön nimi \*

---

Y-tunnus tai yhdistyksen rekisterinumero \*

---

Pankkiyhteys (IBAN) \*

---

Osoite \*

---

Postinumero \*

---

Postitoimipaikka \*

---

Sähköposti \*

---

Keskusjärjestö \*

---

Jäsenmäärä \*

---

Puhelinnumero \*

---

## 2. Järjestön toiminnan tarkoitus (lyhyesti) \*

---

---

---

---

---

## 3. Yhteys- / vastuuhenkilö

Etu- ja sukunimi \*

---

Rooli \*

---

Matkapuhelin \*

---

Sähköposti \*

---

Osoite

---

Postinumero

---

Postitoimipaikka

---

## 4. Onko toiminta kuvattu lähellä.fi tai palvelutietovaranto Suomi.fi alustaan?

Kyllä, lähellä.fi

Kyllä, Suomi.fi

Ei ole kuvattu

## 5. Avustusta haettava toiminta kohdistuu - Alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteet \*

- Sairastavuus vähenee
- Liikkuminen lisääntyy vähän liikkuvien ja liikkumattomien parissa
- Ylipainoisten ja lihavien määrä laskee
- Yksinäisyyden kokemus vähenee
- Sähköinen omahoito ja asiointi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä lisääntyy
- Mielenterveysongelmien määrä laskee
- Päihteiden käyttö (nikotiinituotteet, alkoholi, huumeet) vähenee

## 6. Onko haettava toiminta seurasta yhteistyöstä Keusoten kanssa (ilmiöpajatyöskentely)?

- Kyllä (Kuvaa toimintaa kohdassa 7)
- Ei

## 7. Toiminta, johon avustus kohdentuisi

---

---

---

---

---

## 8. Avustusta haetaan yhteistyössä useamman järjestön tai yhdistyksen kanssa \*

- Kyllä (Vastaa myös lisäkysymykseen 9)
- Ei

## 9. Avustuksen haussa mukana olevat järjestöt tai yhdistykset

---

---

---

---

---

## 10. Teemme yhteistyötä seuraavien toimijoiden kanssa

---

---

---

---

---

## 11. Haettavan avustuksen perustiedot

Avustushakemus vuodelle/vuosille \*

---

Haettava avustusmäärä \*

---

Avustettavan toiminnan kokonaiskustannukset \*

---

Osanottajamäärä/ kohderyhmän suuruus \*

---

Kohderyhmä \*

---

Ajankohta (toiminnan säännöllisyys/tapahtumat) \*

---

## 12. Avustuksen käyttötarkoitus ja alue sekä seurantamenetelmä \*

---

---

---

---

---

## 13. Saako järjestö tai yhdistys avustusta joltain muulta taholta? \*

Kyllä (Vastaa lisäkysymykseen 14)

Ei

## 14. Muualta saatava avustus

1. Avustava taho

---

Avustussumma

---

Avustuksen tarkoitus

---

2. Avustava taho \_\_\_\_\_  
Avustussumma \_\_\_\_\_  
Avustuksen tarkoitus \_\_\_\_\_

3. Avustava taho \_\_\_\_\_  
Avustussumma \_\_\_\_\_  
Avustuksen tarkoitus \_\_\_\_\_

### 15. Lisätietoja muualta saadun avustuksen käyttötarkoituksesta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 16. Hyväksyn, että tällä lomakkeella ilmoittamiani henkilötietoja käytetään rekisteriselosteessa (luettavissa osoitteessa <https://rekisteri.keusote.fi> ) kuvattuun tarkoitukseen \*

Kyllä

### 17. Päätöksen saa antaa sähköisenä tiedoksi antona osoitteeseen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 18. Merkitse hakemuksen mukana tulevat liitetiedostot \*

- Toimintasuunnitelma ja talousarvio
- Yhdistyksen rekisteriote ja säännöt
- Edellisen vuoden toimintakertomus
- Seurantatiedot edellisen vuoden avustusten käytöstä?
- Tuloslaskelma ja tase edelliseltä toimintavuodelta sekä tilintarkastajan lausunto

Tarkempi kertomus avustusten kohteena olevasta toiminnasta

## 19. Lisää liitteet

**20. Hyväksyn, että Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen työntekijä voi tarvittaessa keskustella hakemuksesta yhdessä kuntien avustustoiminnasta vastaavan työntekijän kanssa.**

Hyväksyn ja annan luvan

En hyväksy