Hakulomake liitteineen toimitetaan Keliakialiittoon mieluiten sähköpostitse jasenjarjestoavustus@keliakialiitto.fi tai postitse os. Keliakialiitto, jäsenjärjestöavustukset, Hammareninkatu 7, 33100 Tampere. Lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa.

**Jäsenjärjestöavustuksen hakulomake 2025**

Keliakiayhdistys:

Hallituksen kokouksen pvm:

Yhdistyksen tilinro (IBAN):

**Yhteyshenkilö** jolle ilmoitetaan avustuspäätöksestä ja joka vastaa mahdollisiin kysymyksiin

Etu- ja sukunimi:

Puhelin:

Sähköposti:

**Yhdistyksen nimenkirjoittajat,** jotka allekirjoittavat sähköisesti myönnetyn avustuksen siirtosopimuksen

Etu- ja sukunimi: Etu- ja sukunimi:

Sähköposti: Sähköposti:

Puhelin: Puhelin:

**Toiminto, johon avustusta haetaan**

Toiminnon nimi. Nimi josta käy ilmi, mitä avustuksella on tarkoitus tehdä:

Toiminnon toteutusajankohta ja -paikka:

Haettava summa, euroa (500-2500):

**Avustuksen käyttökohde tai -kohteet (rasti vähintään yhteen, enintään kahteen kohtaan)**

 1. Yhdistystoiminnan kehittäminen, erityisesti yhdistysviestinnän osalta

 2. Kestävää kehitystä edistävä hanke

 3. Yhdistyksen tunnettuuden lisääminen ja/tai jäsenyyden markkinointi

 4. Luentotilaisuuden, luentosarjan tai kurssin järjestäminen

 5. Toiminnan järjestäminen lapsille, lapsiperheille tai nuorille

6. Yhdistykselle uuden toiminnan käynnistäminen (etusijalla pidempään jatkuva toiminta)

Perustelut sille, millä tavoin hanke toteuttaa valitsemaanne käyttötarkoitusta:

**Toiminnon konkreettinen päätavoite/tavoitteet** (vähintään yksi, enintään kaksi)

**Toiminnon kuvaus** (tiivis kuvaus siitä, mitä toiminnossa tehdään ja miten. Mikäli toiminnolla on kouluttaja tmv. vetäjä tai useampia, mainitse kuka/keitä nämä ovat, mikäli ovat jo tiedossa)

**Kohderyhmä ja osallistujat.** Keille hanke on tarkoitettu ja arvioitu osallistujamäärä, mikäli kyseessä on tapahtuma tmv, jossa on osallistujia

**Perustelut toiminnolle** (miten toiminto edistää tai tukee gluteenittomuutta ja/tai keliakiaa sairastavien elämää, miksi se on tärkeä toteuttaa, millaisia vaikutuksia odotatte siltä)?

**Markkinointi**. Mikäli toiminto edellyttää markkinointia, miten tavoitatte kohderyhmän, miten ja missä kaikkialla markkinoitte?

**Riskinarviointi**. Mitkä ovat hankkeeseen liittyvät riskit? Miten minimoitte niiden toteutumista?

**Kustannusarvio**. Erittele toiminnon tuotot ja kulut tähän tai esitä kustannusarvio erillisenä liitteenä

Liitteet

 Vuoden 2024 tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus liitteenä

 Vuoden 2024 tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus toimitettu/toimitetaan erikseen

 Muut mahdolliset liitteet, kpl