

**IKAALISTEN KAUPUNKI
NUORISOTOIMI**

NUORISOYHDISTYSTEN VUOSIAVUSTUSHAKEMUS

HAKIJA

Yhdistys	
Osoite	
Pankki ja tilinumero	
Kotipaikka	
Rekisteröimisvuosi	
Yhdistysrekisterinumero	
Jäsenliitto	
www-osoite, kotisivut	

TOIMIHENKILÖT

Puheenjohtaja	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	

Sihteeri	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	

Rahastonhoitaja	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	

Avustuskriteeri	Yhdistys täyttää
Avustuksen suunniteltu käyttötarkoitus	
Tapahtumiin, kerhoihin ym. osallistuneiden alle 29-vuotiaiden määrä edellisenä toimintavuonna. (Erittely erillisellä liitteellä)	
Suunniteltu toiminta <ul style="list-style-type: none"> • arvioitu tavoitettavien nuorten määrä 	
Suunniteltu toiminta <ul style="list-style-type: none"> • toiminnan ajallinen kesto 	
Suunniteltu toiminta <ul style="list-style-type: none"> • hakijan arvio toiminnan vaikuttavuudesta 	
Hakijan taloudellinen tilanne, ml. oma varainhankinta	
Hakijan muualta haetut tuet ja avustukset v. 2024	

LIITTEET

- Toimintakertomus, tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus edelliseltä vuodelta
- Toimintasuunnitelma ja talousarvio sille kaudelle, jolle avustusta haetaan
- Yhdistyksen tuloslaskelma
- Yhdistyksen säännöt (uuden hakijan ollessa kysymyksessä, myöhemmin tulee ilmoittaa muutoksista)

ALLEKIRJOITUKSET

Paikka ja aika _____

Allekirjoitukset _____

Avustuspäätös lähetetään puheenjohtajalle, mikäli ei toisin pyydetä.