



Blankett för ansökan om organisationsbidrag 2025

☐ Obligatoriska frågor är markerade med en stjärna (*)

Kom ihåg att spara enkäten regelbundet. På så sätt kan du fortsätta att fylla i enkäten om det behövs.

1. Organisationens eller föreningens grunduppgifter

Organisationens eller föreningens
namn *

Datumet för grundande eller
registrering *

FO-nummer eller förenings
registernummer *

Medlemsantal *

Organisationens eller föreningens
postadress (gatunamn och -nummer,
postnummer och -ort) *

Organisationens eller föreningens e-
postadress *

Internetsidor

Bankförbindelse (IBAN-format) *

Kontaktuppgifter till ordförande eller
verkställande direktör (namn,
telefonnummer, e-postadress) *

Kontaktuppgifter till ekonomiansvarig
(namn, telefonnummer, e-postadress) *

2. Organisationen eller föreningen ger välfärdsområdet tillstånd att kontrollera sin bokföring och administration vid behov *

☐ Ja (ett villkor för beviljande av bidrag)

☐ Nej

3. Organisationen eller föreningen har registrerat sig i det riksomfattande servicedatalagret (SDL) eller angett sina uppgifterna i tjänsten Lähellä.fi (Obs! Uppgifter om den organisation som beviljats bidrag ska finnas i Lähellä.fi/SDL-tjänsten inom ett år från det att bidraget beviljats) *

☐ Ja

☐ Nej

4. Vilken verksamhet gäller bidragsansökan? *

5. Vilken är målgruppen för den verksamhet som ni önskar få bidrag för? *

6. Hur många östnyländska representanter för målgruppen når organisationen eller föreningen med den verksamhet som ni önskar få bidrag för (uppskattning)? *

7. På vad grundar sig denna uppskattning (t.ex. statistik eller deltagarantal från tidigare år)? *

8. Är den understödda verksamheten öppen för alla i målgruppen (kräver inte t.ex. medlemskap)? *

- ☐ Ja
- ☐ Nej

9. Vilka är målen för den verksamhet som ni önskar få bidrag för? *

10. Varför behövs den här verksamheten i Östra Nyland? *

11. Hur stärker den verksamhet som ni önskar få bidrag för hälsan och välfärden och/eller tryggheten bland invånarna i välfärdsområdet eller målgruppen för verksamheten? *

12. Vilka resultat hoppas ni nå med den verksamhet som ni önskar få bidrag för?

*

13. Hur kommer verksamheten att följas upp och utvärderas? *

14. I vilka kommuner i östra Nyland bedrivs den verksamhet som bidraget gäller (närverksamhet, ambulerande verksamhet, digital verksamhet eller distansverksamhet)? *

- ☐ Askola
- ☐ Lappträsk
- ☐ Lovisa
- ☐ Mörskom
- ☐ Borgå
- ☐ Pukkila
- ☐ Sibbo

15. Annat att beakta i fråga om den verksamhet som ni önskar få bidrag för?

16. Vilka av de riktade prioriteringarna för år 2025 genomför den stödberättigade verksamheten? *

- ☐ Stöd för att den unga personen ska ta hand om sig själv
- ☐ Stöd i föräldraskapet
- ☐ Stöd för äldre att bo hemma och ha en god vardag: minskad ensamhet, förbättring av boendetryggheten
- ☐ Inget av det ovan nämnda

17. Hur förverkligar organisationen eller föreningen de ovan valda prioriteringarna i den verksamhet som erhåller bidrag?

18. Vilka prioriteringar i Östra Nylands välfärdsområdets strategi och välfärdsplan genomför den verksamhet som understöds? Flera alternativ kan väljas. *

- ☐ Förebyggande verksamhet
- ☐ Integrering av organisationsarbete och social- och hälsotjänster
- ☐ Ett bredare ibruktagande av digitala tjänster
- ☐ Tjänsternas tillgänglighet
- ☐ Inget av det ovan nämnda

19. Hur förverkligar organisationen eller föreningen de ovan valda prioriteringsområdena i välfärdsområdesstrategin i den verksamhet som erhåller bidrag?

20. Kan man med hjälp av verksamheten stödja och komplettera tjänster som välfärdsområdet har ansvar för att ordna? *

☐ Ja, hur? _____

☐ Nej

21. Bidragsbeloppet som ska sökas *

€ _____

22. För vilka kostnader är bidragsbeloppet planerat att användas? Om du vill kan du bifoga en specifikation av fördelningen av kostnaderna för den verksamhet som ni önskar få bidrag för (t.ex. Excel), under Bilagor. *

☐ Verksamhet, € _____

☐ Arvoden till sakkunniga/ ledare, föreläsningar, € _____

☐ Information, € _____

☐ Servering, € _____

☐ Studieresor, utbildning, € _____

☐ Resekostnader, € _____

☐ Administrationskostnader, € _____

☐ Materialkostnader, € _____

☐ Hyreskostnader, € _____

☐ Annat, vad, € _____

23. Får organisationen eller föreningen annat bidrag för samma verksamhet under ansökningsåret som ansökan gäller? (Obs! För samma verksamhet kan man få bidrag endast från välfärdsområdet eller kommunen) *

☐ Ja, från vilken/a håll? _____

☐ Nej

24. Bilagor *

Registrerade föreningar och organisationer ska vid understödansökan lämna in följande bilagor till välfärdsområdet:

1. föreningens eller organisationens stadgar (nya sökande samt ändrade uppgifter)
2. uppgifter om kontohavaren bekräftade av banken (nya sökande samt ändrade uppgifter)
3. verksamhetsplan för understödsperioden
4. budget för understödsperioden.

25. Bidragsanvisningar *

- ☐ ” Jag har läst Östra Nylands välfärdsområdets principer för beviljande av bidrag för organisationer. Jag har förstått processen för ansökan om bidrag och villkoren för beviljande av bidrag. ”

26. Dataskyddsbeskrivning *

- ☐ "Jag har läst [dataskyddsbeskrivningen](#) och ger mitt samtycke till att mina uppgifter sparas och behandlas i enlighet med beskrivningen."