



## TAUSTATIEDOT

Järjestönne nimi		
Osoite		Puh.
Perustamisvuosi	Yhdistysrekisterinro	Pankkiyhteystiedot
Järjestönne toimintamuodot		
Järjestönne toiminta-alue ja kuinka paljon sillä on kauniaislaisia jäseniä/osallistujia		
Mihin valtakunnallisiin ja / tai alueellisiin yhteisöihin järjestönne kuuluu		
Järjestönne puheenjohtajan nimi ja yhteystiedot		
Järjestönne sihteerin nimi ja yhteystiedot		
Taloudesta vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot		
Saiko järjestönne avustusta edellisenä vuonna    kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		

**KÄÄNNÄ!**

## ANOTTAVA AVUSTUS

Anottavan avustuksen suuruus, €		
Mihin tarkoitukseen avustusta on tarkoitus käyttää		
Minkälainen on järjestönne oma rahoitusosuus		
kohde	järjestön talousarviossa on tarkoitukseen varattu €	kaupungilta anottava avustus
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Anooko järjestönne avustusta kuluvana vuonna muualta		
a) ei	_____	
b) kyllä, mistä	_____	
kuinka paljon, €	_____	
Aika ja paikka	Allekirjoitus	

Annan suostumukseni sille, että avustukseen liittyvät päätökset lähetetään sähköpostitse Taustatiedot-kohdassa annettuun puheenjohtajan sähköpostiosoitteeseen (eli sähköisenä tiedoksiäntona kyllä \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_

**Liitteet** Vuoden 2020 tilinpäätös, tilintarkastuskertomus ja toimintakertomus  
Vuoden 2021 talousarvio ja toimintasuunnitelma  
Selvitys edellisvuoden määrärahan käytöstä

Hakemukset liitteineen osoitetaan sosiaali- ja terveystieteiden valtiokunnalle ja toimitetaan osoitteeseen Kauniaisten kaupunki, kirjaamo, Kauniaistentie 10, 02700 Kauniainen viimeistään **29.3.2021**.