

Seurantalomake on jätettävä tammikuun loppuun mennessä		Seurantalomake vuodelta	
<b>1. Avustusta saaneen järjestön tiedot (Yhdistysrekisterin mukaisesti)</b>			
Järjestön virallinen nimi			
Rekisteröintipäivä	Rekisterinumero	Kotipaikka	
Postiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Järjestön jäsenmäärä toimintavuoden lopussa			
Koko jäsenmäärä		Näistä oululaisia	
Henkilöjäsenet	Yhteisöjäsenet	Henkilöjäsenet	Yhteisöjäsenet
Yhdistyksen jäsenmäärä tarkistetaan edellisen vuoden hyväksytystä toimintakertomuksesta tai yhdistyksen hallituksen erikseen kirjallisesti vahvistamasta edellisen vuoden jäsenmäärästä.			
<b>2. Järjestön toiminta</b>			
Toiminnan tarkoitus			
<p>Järjestö harjoitti liiketoimintaa (esim. kaupankäyntiä, tuotteiden valmistusta jne.)</p> <p><input type="checkbox"/> kyllä      <input type="checkbox"/> ei</p> <p>Selvitys toiminnan sisällöstä ja laajuudesta</p>			

### Järjestöavustuksen käyttö toimintavuonna

3 A. Säännöllinen toiminta		
<b>Viikoittain/kuukausittain säännöllisesti sovittuna aikana toistuvat tilaisuudet</b> <b>esim. 1 x/vko 2 tuntia/kerta</b> <i>Työllistettävien henkilöiden tulee täyttää laissa/asetuksessa määritellyt sosiaali- ja/tai terveydenhuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusehdot.</i>		
1. Toiminnan kuvaus		
Toiminnan säännöllisyys	Osallistujia/tilaisuus	€
Työllistäminen (liitteeksi työsopimusjäljennökset)		
Henkilömäärä	Käytetty aika kk, tuntia/viikko	
2. Toiminnan kuvaus		
Toiminnan säännöllisyys	Osallistujia/tilaisuus	€
Työllistäminen (liitteeksi työsopimusjäljennökset)		
Henkilömäärä	Käytetty aika kk, tuntia/viikko	
3. Toiminnan kuvaus		
Toiminnan säännöllisyys	Osallistujia/tilaisuus	€
Työllistäminen (liitteeksi työsopimusjäljennökset)		
Henkilömäärä	Käytetty aika kk, tuntia/viikko	
4. Toiminnan kuvaus		
Toiminnan säännöllisyys	Osallistujia/tilaisuus	€
Työllistäminen (liitteeksi työsopimusjäljennökset)		
Henkilömäärä	Käytetty aika kk, tuntia/viikko	

<b>3 B. Erilliset tapahtumat/tilaisuudet</b>			
1. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
2. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
3. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
4. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
4. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
5. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
6. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
7. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
8. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
9. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
10. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
11. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
12. Toiminnan kuvaus	Toiminta- kertoja	Osallistujia/ tilaisuus	€
<p><b>Työllistäminen erillisissä tilaisuuksissa/tapahtumissa</b>            (Liitteeksi työ sopimusjäjennökset sekä selvitys mihin tilaisuuksiin henkilöt työllistyvät.)</p> <p>Työllistettävien henkilöiden tulee täyttää laissa/asetuksessa määritellyt sosiaali- ja/tai terveydenhuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusehdot.</p> <p>Työllistäminen: henkilömäärä, henkilön työaika (kk, tuntia/viikko)</p>			

4. Vapaa-ajan toiminta-avustuksia saaneet täyttävät (koskee eläkeläis- ja veteraanijärjestöjä)		
<b>YSTÄVÄ-/TUKIHENKILÖTOIMINTA KOTONA ASUVILLE IKÄIHMISSILLLE</b> käynnit kotona asuvan ikäihmisen luona, ulkoilu-, asiointi yms. apu Toiminnan kuvaus		€
Toiminnassa mukana olleiden määrä		
<b>VIERAILUT laitoksissa ja palvelukodeissa JA / TAI laitoksissa ja palvelukodeissa asuville järjestetyt VIRKISTYSHETKET /-PÄIVÄT</b> Toiminnan kuvaus		€
Toiminnassa mukana olevien määrä	Tilaisuuksien määrä	
5. Ehkäisevän päihdetyön ja terveystieteiden avustusta saaneet täyttävät		
Koskee järjestöjä, joiden pääasiallinen tavoite on edistää terveyttä ja hyvinvointia ehkäisemällä päihteiden käytön ja tupakoinnin aloittamista sekä tukemalla päihteidenkäytön ja tupakoinnin vähentämistä ja lopettamista.  VERTAISRYHMÄTOIMINTA (esim. tupakasta vieroitusryhmät, alkoholinkäytön oma-apuryhmät). Toiminnan kuvaus		€
Toiminnassa mukana olleiden määrä	Ryhmien määrä	
6. Käytetty avustus yhteensä		
Kohtiin 3-5 merkityt avustukset yhteensä		€
7. Muut haetut/saadut avustukset		
7 A. Muut Oulun kaupungin avustukset		
Onko järjestö saanut kertomusvuonna samanaikaisesti muuta avustusta kaupungin varoista?		
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
Avustuksen antaja	Avustuksen käyttötarkoitus	Avustuksen määrä €
7 B. RAY:n tai STEA:n avustus		
Onko yhdistys saanut Raha-automaattiyhdistykseltä tai Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskukselta avustusta		
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
Avustuksen käyttötarkoitus		Avustuksen määrä €
8. Päiväys ja allekirjoitus		
Vakuutan seurantalomakkeella antamani tiedot oikeiksi		
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys	