|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kuuloliitto ry** | Kuuloliitto täyttää□ Hakemus vastaanotettu |  |

Täytäthän kaikki kohdat, jotta saamme riittävät tiedot avustuksen kohteesta ja sen tarpeesta. Tutustu myös hakuohjeisiin.

**Yhdistyksen yhteystiedot**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Yhdistyksen nimi  |  |
|  | Tilinumero |  |
|  | Vastuuhenkilön nimi |  |
|  | Osoite |  |
|  |  |  |
|  | Puhelinnumero |  |
|  | Sähköposti |  |

**Haettava avustus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | Haettavan avustuksen määrä |  |

**Käyttötarkoitus**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Avustettava toiminto on** (Kuvaile tarkemmin kohdassa 4)□ Yhdistysten yhteistyön ja verkostoitumisen kehittäminen□ Yhdistyksen viestintä□ Yhdistyksen vapaaehtoisten digitaitojen ja etäyhteyksillä tapahtuvan toiminnan kehittäminen sekä siihen liittyvät kohtuuhintaiset tekniset apuvälineet ja teknisten järjestelmien lisenssimaksut□ Kuulovammaisuuteen, tinnitukseen ja esteettömyyteen liittyviä yleisöluentoja ja tiedotustapahtumia sekä niihin liittyvä aineisto□ Vertaistuki- ja kerhotoiminta □ Kuulolähipalvelutoiminta  |

**Avustuksen käyttösuunnitelma ja kustannusarvio**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Kuvaile lyhyesti avustettavaa toimintoa /hanketta (mitä avustuksella tehdään, ketkä tekevät ja milloin) ja laadi kustannusarvio. Voit toimittaa ne myös erillisinä liitteinä.** |
|  |  |

**Hakemuksen liitteet**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | □ Erillinen suunnitelma tai kuvaus avustettavasta kohteesta□ Erillinen kustannusarvio□ Muita liitteitä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kpl |

**Allekirjoitus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** | Paikka ja päivämäärä:  |  |
|  | Allekirjoitukset:(Yhdistyksen viralliset allekirjoittajat ja nimenselvennykset.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |