



## Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän yhdistyksille ja järjestöille vuonna 2018 myönnettävät kohdeavustukset

### HAKUOHJE 2018

#### Hakuaika

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän hallitus ilmoittaa järjestöjen ja yhdistysten kohdeavustukset haettavaksi 20.11.2017 - 29.12.2017 klo 15.00 mennessä. Myöhästyneitä hakemuksia ei oteta huomioon. Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle osoitetut avustushakemukset tulee toimittaa perjantaina 29.12.2017 klo 15.00 mennessä osoitteeseen:

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

PL 400

87070 KAINUU

(käyntiosoite Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani, avoinna arkisin klo 8–15.00). tai sähköpostitse [kirjaamo@kainuu.fi](mailto:kirjaamo@kainuu.fi).

Kuoreen tai sähköpostin otsikkoon merkintä ”Yhdistys- ja järjestöavustushakemus 2018”.

Määräaikaan mennessä saapuneiden hakemusten osalta kuntayhtymän hallitus tekee päätöksen myönnettävistä avustuksista vuodelle 2018. Avustuksiin käytettävissä oleva määräraha on sidoksissa Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän vuoden 2018 hyväksytyyn talousarvioon.

#### Avustuksen myöntämisperusteet

Kohdeavustuksen myöntämisperusteena on, että järjestöjen ja yhdistysten toiminta tukee Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän perussopimuksen mukaista toiminta-ajatusta ja tehtäviä: 1) edistää ja ylläpitää väestön terveyttä, hyvinvointia, työ- ja toimintakykyä sekä sosiaalista turvallisuutta, 2) kaventaa väestöryhmien välisiä terveyseroja ja 3) toteuttaa väestön tarvitsemien palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, laatua ja potilasturvallisuutta. Lisäksi toiminnan tulee edistää väestön aktiivisuutta, omatoimisuutta ja yhteisvastuuta sekä ehkäistä kuntalaisten syrjäytymistä yhteiskunnasta.

Päätöksenteko perustuu seuraaviin periaatteisiin:

1. Avustuksen myöntäminen perustuu tarkoituksenmukaisuus- ja tarveharkintaan.
2. Avustus on aina osarahoitus.
3. Kohdeavustusta ei voida myöntää sellaiseen yhdistyksen tai järjestön toimintaan tai hankkeisiin, jotka edellyttävät jatkuvan toiminnan rahoittamista kuntayhtymän talousarviossa.
4. Tukemisella ei saa olla kilpailua vääristäviä vaikutuksia yritystoimintaan.
5. Toiminta on Kainuun soten strategian mukaista terveyttä ja hyvinvointia edistävää toimintaan.

---

**Postiosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
PL 400  
87070 Kainuu

**Laskutusosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
Ostolaskut  
PL 401  
87070 Kainuu

**Sähköposti:**

[etunimi.sukunimi@kainuu.fi](mailto:etunimi.sukunimi@kainuu.fi)

**Puhelin:**

08 615 61

**Y-tunnus**

2496986-0

**Pankki:**

Iban:  
FI08 8119 9710 0089 72  
BIC: DABAFIHH  
OVT-tunnus  
0037249698602000

**Internet**

[www.kainuu.fi](http://www.kainuu.fi)



6. Valmistelussa ja päätökseessä otetaan huomioon hakijan muualta saamat avustukset.

Avustuksia myönnetään vain, jos hakijan toiminta- ja rahoitussuunnitelmat sekä toimintaperiaatteet ovat sellaiset, että kuntayhtymä voi ne hyväksyä. Avustettavan toiminnan tulee olla päihteetöntä ja savutonta.

Mikäli maksettua avustusta ei voida käyttää myönnettyyn tarkoitukseen, hakijan tulee palauttaa maksettu avustus tai sen osa Kainuun sotelle. Avustus myönnetään ehdoin, että avustusvarat voidaan vaatia palautettavaksi, jos niitä käytetään muuhun kuin anottuun tarkoitukseen tai jos niiden käytölle asetettuja muita mahdollisia erityisehtoja ei noudata. Palauttamista voidaan vaatia myös jos avustuksen saaja on antanut virheellistä tai harhaanjohtavia tietoja tai jos avustuksen käyttötarkoitus tai ilmoitettu laajuus on olennaisesti muuttunut avustusta koskevissa asioissa. Avustuksen käytöstä yhdistys raportoi Kainuun sotelle toimintavuoden lopussa.

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän avustettavan toiminnan tavoitteena on edistää ja monipuolistaa kuntalaisten hyvinvointiin ja terveyteen kohdistuvaa toimintaa ja palveluja, mahdollistaa kuntayhtymän ja toimijoiden välistä yhteistyötä sekä korostaa vapaan kansalaistoiminnan merkitystä ja moniarvoisuutta.

Hakemuksesta on käytävä ilmi:

- 1) toiminnan sisältö, mihin yhdistyksen konkreettiseen toimintaan avustusta haetaan (tarkka kuvaus),
- 2) mille ajalle ko. toiminta kohdistuu (kk/vuosi),
- 3) arvio osallistujamäärästä/toiminta
- 4) toiminnan kokonaiskustannus/omarahoitusosuus
- 5) haettava avustus
- 6) toiminnan kohderyhmä (lapset, nuoret, työikäiset ja/tai ikäihmiset, muu)
- 7) samaan tarkoitukseen muualta saatu/anottu rahoitus

### Pakolliset liitteet

Hakemukseen on liitettävä alkuperäisinä tai oikeaksi todistuttuna jäljennöksenä:

- 1) järjestön tai yhdistyksen toimintasuunnitelma ja talousarvio sille kaudelle, jolle avustusta haetaan,
- 2) ote yhdistysrekisteristä ja voimassa olevat yhdistyksen säännöt. Myöhemmin tulee ilmoittaa yhdistysrekisteriä ja mahdollisia yhdistyksen sääntöjä koskevista muutoksista.
- 3) Mikäli järjestö on saanut edellisenä vuonna kuntayhtymän myöntämää avustusta:
  - 1) seurantatiedot ja selvitys edellisen vuoden avustuksen käytöstä ja
  - 2) järjestön vuosikokouksen hyväksymä toimintakertomus ja tilinpäätös sekä tilintarkastuskertomus edelliseltä toimikaudelta (käytettävissä oleva).

Kaikki pyydydyt liitteet tulee olla hakemuksen liitteenä käsittelyn nopeuttamiseksi.

Lisäksi Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisille tulee antaa niiden tarpeelliseksi katsomat tiedot avustusanomuksen käsittelyä, avustuksen myöntämistä ja käytön valvontaa

---

**Postiosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
PL 400  
87070 Kainuu

**Laskutusosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
Ostolaskut  
PL 401  
87070 Kainuu

**Sähköposti:**

[etunimi.sukunimi@kainuu.fi](mailto:etunimi.sukunimi@kainuu.fi)

**Puhelin:**

08 615 61

**Y-tunnus**

2496986-0

**Pankki:**

Iban:  
FI08 8119 9710 0089 72  
BIC: DABAFIHH  
OVT-tunnus  
0037249698602000

**Internet**

[www.kainuu.fi](http://www.kainuu.fi)



varten sekä sallia tilintarkastajien valtuuttamien henkilöiden tarkistaa yhteisön kirjanpito ja hallinto sekä suostua niihin kirjanpidollisiin järjestelyihin, jotka katsotaan välttämättömiksi.

Järjestöavustuksen ulkopuolelle rajataan se järjestön tai yhdistyksen toiminta, jota kuntayhtymä tai kunnat ovat kilpailuttaneet ja/tai jota kuntayhtymä tai kunta ostaa hakijalta. Avustuksen myöntämien ei saa vaikuttaa tarjouskilpailutilanteessa palveluiden hinnoitteluun ja sisältöön.

### Avustuksen maksatus

Kohdeavustusten maksatuksessa noudatetaan yhtenäistä maksukäytäntöä, jonka mukaan avustukset maksetaan järjestön tai yhdistyksen ilmoittamalle tilille avustuspäätöksen voimaan tultua.

### Hakulomake

Avustushakemukset pyydetään tekemään erillisellä hakulomakkeella, joka on saatavissa myös Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän Internet-sivuilta, osoite:  
<https://sote.kainuu.fi/> ->Ajankohtaista->Kohdeavustukset yhdistyksille ja järjestöille vuonna 2018

---

**Postiosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
PL 400  
87070 Kainuu

**Laskutusosoite:**

Kainuun sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
kuntayhtymä,  
Ostolaskut  
PL 401  
87070 Kainuu

**Sähköposti:**

[etunimi.sukunimi@kainuu.fi](mailto:etunimi.sukunimi@kainuu.fi)

**Puhelin:**

08 615 61

**Y-tunnus**

2496986-0

**Pankki:**

Iban:  
FI08 8119 9710 0089 72  
BIC: DABAFIHH  
OVT-tunnus  
0037249698602000

**Internet**

[www.kainuu.fi](http://www.kainuu.fi)