



## Kainuun soten yhdistyksille ja järjestöille vuonna 2020 myönnettävät kohdeavustukset

### HAKUOHJE 2020

#### Hakuaika

Kohdeavustusten myöntäminen yhdistyksille ja järjestöille ei ole Kainuun soten lakisääteistä palvelua (Kainuun soten yhtymähallitus 30.10.2019, § 286).

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän hallitus ilmoittaa järjestöjen ja yhdistysten kohdeavustukset haettavaksi 3.2.2020 – 28.2.2020 klo 15. Hakuohjeen mukaiset hakemukset tulee toimittaa määräaikaan pe 28.2.2020 klo 15 mennessä Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän kirjaamoon.

Myöhästyneitä hakemuksia ei oteta huomioon. Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle osoitetut avustushakemukset tulee toimittaa perjantaina 28.2.2020 klo 15.00 mennessä osoitteeseen:

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä  
PL 400  
87070 KAINUU  
(käyntiosoite Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani)  
tai sähköpostitse [kirjaamo@kainuu.fi](mailto:kirjaamo@kainuu.fi)

Sähköpostin tai kirjeen otsikkoon merkintä ”Yhdistys- ja järjestöavustushakemus 2020”.

Määräaikaan mennessä saapuneiden hakemusten osalta yhtymähallitus päättää myönnettävistä avustuksista vuodelle 2020. Avustuksiin käytettävissä oleva määräraha on sidoksissa Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän vuoden 2020 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.

Lisäksi myöntämisperusteina on että avustettava toiminta edistää Kainuun soten terveydenhuollon järjestämissuunnitelman terveydenhuollon terveyden edistämisen linjauksia vuosille 2017 – 2020:

1. Lapsiperheiden ja nuorten syrjäytymisen ehkäisy ja ongelmien varhainen tunnistaminen

---

**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)



2. Päihde- ja mielenterveysongelmien ehkäisy ja varhainen tunnistaminen
3. Ikääntyvien toimintakyvyn ylläpitäminen
4. Elintapamuutokset kansansairauksien ehkäisemiseksi ja
5. Kuntalaisten osallisuuden vahvistuminen

Avustusten myöntäminen perustuu tarkoituksenmukaisuus ja tarveharkintaan sekä vaikutusten arviointiin, ja että

1. toiminta on Kainuun soten strategian mukaista terveyttä ja hyvinvointia edistävää ja terveyseroja kaventavaa toimintaa,
2. otetaan huomioon hakijan muualta saamat avustukset,
3. avustus on aina osarahoitus,
4. kohdeavustusta ei voida myöntää sellaiseen yhdistyksen tai järjestön toimintaan tai hankkeisiin, jotka edellyttävät jatkuvan toiminnan rahoittamista kuntayhtymän vuosittaisessa talousarviossa, ja että
5. tukemisella ei saa olla kilpailua vääristäviä vaikutuksia yritystoimintaan.

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 on palautettava 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 ennaltaehkäiseviä palveluja, mahdollistaa kuntayhtymän ja toimijoiden välistä yhteistyötä sekä korostaa vapaan kansalaistoiminnan merkitystä ja moniarvoisuutta.

Hakemuksesta on käytävä ilmi tarkasti:

- 1) toiminnan sisältö, mihin yhdistyksen konkreettiseen toimintaan avustusta haetaan (**tarkka kuvaus tulee olla hakemuksessa**), ks. edellä myöntämisperusteet ja terveyden edistämisen linjaukset v. 2020
- 2) mille ajalle ko. toiminta kohdistuu toimintavuoden aikana
- 3) mahd. tarkka arvio osallistujamäärästä/toiminta
- 4) toiminnan kokonaiskustannus/omarahoitusosuus
- 5) haettavan avustuksen € määrä
- 6) samaan tarkoitukseen muualta (kunta, STEA, kansallinen järjestö/yhdistys) saatu/anottu rahoitus
- 7) toiminnan kohderyhmä (lapset, nuoret, työkäiset ja/tai ikäihmiset, muu)

**Pakolliset liitteet on oltava, jotta hakemus voidaan käsitellä.**

Hakemukseen on liitettävä alkuperäisinä tai oikeaksi todistuttuna jäljennöksenä:

<b>Postiosoite:</b> Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä, PL 400 87070 Kainuu	<b>Laskutusosoite:</b> Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä, Ostolaskut PL 401 87070 Kainuu	<b>Sähköposti:</b> <a href="mailto:etunimi.sukunimi@kainuu.fi">etunimi.sukunimi@kainuu.fi</a>  <b>Puhelin:</b> 08 615 61	<b>Y-tunnus</b> 2496986-0	<b>Pankki:</b> Iban: FI08 8119 9710 0089 72 BIC: DABAFIHH OVT-tunnus 0037249698602000	<b>Internet</b> <a href="http://www.kainuu.fi">www.kainuu.fi</a>
---	--	--	------------------------------	--	---



- 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 pyydetty 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 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 ostaneet 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 2020

---

**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)