

ORIMATTILAN KAUPUNKI Sivistys- ja hyvinvointivaliokunta	NUORISOJÄRJESTÖJEN KOHDEAVUSTUSHAKEMUS vuodelle _____
Saapunut ____ / ____ 20 ____	<input type="checkbox"/> nuorisoyhdistys <input type="checkbox"/> muu yhdistys <input type="checkbox"/> nuorten toimintaryhmä

1. Hakijan tiedot	Yhdistyksen tai toimintaryhmän nimi		
	Perustamisvuosi		
	Jakeluosoite		
	Postinumero ja osoitetoimipaikka		
	Sähköposti		
	Pankki ja tilinumero		
2. Haettava avustus	Tapahtuma ja tapahtuman ajankohta jolle kohdeavustusta haetaan		
	Kohdeavustusta haetaan (€)		
	Tapahtuman kokonaiskustannukset (€)		
	Avustuksen käyttötarkoitus pääkohdittain, liitteeksi tapahtuman vapaamuotoinen toimintasuunnitelma		
3. Hallituksen tai johtokunnan jäsenet (nuorten toimintaryhmän hakiessa kohdeavustusta tätä ei tarvitse täyttää)	Puheenjohtaja		
	Sähköpostiosoite	Puhelin /matkapuhelin	Faksi
	Lähiosoite		
	Sihteeri		
	Sähköpostiosoite	Puhelin /matkapuhelin	Faksi
	Lähiosoite		
	Taloudenhoitaja		
	Sähköpostiosoite	Puhelin /matkapuhelin	Faksi
Lähiosoite			
4. Muualta samalle kohteelle haettavat avustukset	Avustuksen myöntäjä	Edellisenä vuonna saatu (€)	Tänä vuonna haetaan (€)



5. Edellisen vuoden kaupungin myöntämät avustukset	Toiminta-avustus _____ (€)			
	Muut avustukset _____ (€)	Tilikauden yli- / alijäämä _____ (€)		
	Avustukset yht. _____ (€)			
6. Kriteerit	Onko kohdetapahtuma:		Kyllä	ei
	Kokonaan tai osittain nuorten			
	Järjestetään Orimattilassa, suunnattu Orimattilalaisille alle 29-v nuorille			
	Päihteen tapahtuma			
13. Liitteet	<input type="checkbox"/>	Vapaamuotoinen tapahtuman toimintasuunnitelma		
	<input type="checkbox"/>	Muut mahdolliset liitteet, mitkä:		
14. Lisätietoja antaa	Nimi ja osoite	Puhelin	Sähköposti	
15. Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika	Allekirjoitus		
17. Palautusosoite	Orimattilan kaupunki Sivistys ja hyvinvointivaliokunta Pappilantie 2 / PL 44 16301 Orimattila			

