|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sökande** | Sökandens namn | |
| Sökandens postadress | Postnummer och postort |
|  | Sökandens FO-nummer | Sökandens webbadress |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktinformation till ansvarig person** | Namn | Befattning |
| Postadress | Postnummer och postort |
| Telefon | E-post |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktinformation till kontaktperson** | Namn | Befattning |
| Postadress | Postnummer och postort |
| Telefon | E-post |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktinformation till ekonomiansvarig** | Namn | Befattning |
| Postadress | Postnummer och postort |
| Telefon | E-post |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verksamhetsområde** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verksamhets-områdets invånarantal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostnader totalt** | De totala kostnaderna (på årsnivå) specificeras per kostnadsslag på blanketten Utgifter och finansiering |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Statsunderstöd som söks** |  | |
| **Verksamhetsplan för genomförandet av den tjänst som understödet söks för** | Bifoga en fritt formulerad verksamhetsplan (innehållande bl.a. en beskrivning av verksamheten, verksamhetsprinciperna och målgruppen) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal** | Bifoga blanketten Personal |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sökandens erfarenhet av att tillhandahålla en motsvarande tjänst** | Beskrivning av verksamheten, verksamhetsprinciperna, målgruppen, antalet klienter (per år) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obligatoriska bilagor** | 1. Verksamhetsplan (för den tjänst som stöd söks för) 2. Blanketten för utgifter och finansiering för tiden 1.1.2020–31.12.2020 och 1.1.2021–31.12.2021 3. Blanketten Personal 4. Resultaträkning för tiden 1.1–31.8.2019, undertecknad av den ekonomiansvarige |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrifter** | Ort och datum    Den ansvariga personens underskrift och namnförtydligande |

**ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV BLANKETTEN:**

**Sökande**

Understöd kan sökas både av privata tjänsteproducenter och av offentliga tjänsteproducenter. Med privat tjänsteproducent avses till exempel ett företag i bolagsform (Ab, Kb, öppet bolag), ett andelslag, en stiftelse eller en förening.

**Ansvarig person**

I punkten fylls i den ansvariga personens (den person som har huvudansvaret för verksamheten och som har firmateckningsrätt i organisationen) namn och kontaktinformation.

**Kontaktperson**

I punkten fylls i kontaktpersonens (en person som har en central roll i det praktiska genomförandet och som kan ge ytterligare information) namn och kontaktinformation.

**Ekonomiansvarig person**

I punkten fylls i den ekonomiansvariges (den person som ansvarar för ekonomin och bokföringen samt är kontaktperson i ekonomiska ärenden) namn och kontaktinformation.

**Tillstånd**

Privata tjänsteproducenter ska ha tillstånd av tillståndsmyndigheten att tillhandahålla tjänster (4 § i lagen om privat hälso- och sjukvård(152/1990) och 7 § i lagen om privat socialservice (922/2011)). För en tjänsteproducent som är verksam inom två eller flera regionförvaltningsverks områden är Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) tillståndsmyndighet. BILAGA 1 (tillstånd eller ansökan om tillstånd).

**Verksamhetsområde**

Tjänstens verksamhetsområde utgörs av de kommuner/samkommuner/landskap som klienterna i huvudsak kommer från. Specificera dessa kommuner/samkommuner/landskap.

**Kostnader totalt**

I punkten uppges en kostnadskalkyl över de totala kostnaderna, dvs. de kostnader som verksamheten i sin helhet orsakar (personal, material, lokaler, arbetsredskap, övriga omkostnader). BILAGA 3.

**Statsunderstöd som söks**

I punkten fylls i hur mycket statsunderstöd som söks. Beloppet anges i hela euro.

**Personal**

Den obligatoriska personalblanketten ska fyllas i. På blanketten ska anges de anställdas namn/befattning och examen. Om man inte vet namnet på de som ska ingå i personalen, fylls blanketten i med en plan för personalstrukturen (befattning samt den utbildning och erfarenhet som krävs). BILAGA 4.

**Sökandens erfarenhet av att tillhandahålla en motsvarande tjänst**

I punkten fylls i en kort beskrivning av verksamheten, verksamhetsperioden, målgruppen och antalet klienter (per år).

**Underskrifter**

Ansökan ska undertecknas och dateras (ansvarig person).