|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STEA-toimintatonni: Anomus avustuksen saamiseksi** | | | | | | | |
| Sydän**-**  yhdistys | Yhdistys |  | | | | | |
| Asianhoitaja |  | | | | | |
| Puhelin |  | Sähköposti |  | | | |
| Tilinumero |  | | | | | |
| Erittele toimintalajin/kustannuspaikan kulut, esim. allasjumppien kustannukset koko vuodelta, joihin kohdennatte toiminta-avustusta. Uusi rivi aina erilaisille ryhmätapahtumille esim. sydänkerho, kuntosali, terveysvoimistelu jne. | | | | | | | |
| Toiminnasta  aiheutuneet  kulut | **Kulun aihe** | | | | **Kertaa** | **á kulu €** | **Kulu €** |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| **Yhteensä** | | | | | |  |
| Vakuutus  Allekirjoitukset | Päätös toimintatonnin hakemisesta ja käytöstä on käsitelty yhdistyksen tai yhdistyksen hallituksen kokouksessa ja se on linjassa yhdistyksen 2024 toimintasuunnitelman ja talousarvion kanssa. Seuraavan vuoden alussa (31.3. mennessä) toimitamme yhdistyksen tilinpäätöksen, tilintarkastuskertomuksen ja kustannuspaikkakohtaisen tuloslaskelman meille myönnetyistä avustuksista sekä muut STEA:n vaatimat asiakirjat.  Tämän anomuksen liitteet: Toimintasuunnitelma 2024  Talousarvio 2024 | | | | | | |
| Anomuksen tarkastamisen jälkeen toimintatonnin käytöstä lähetetään sopimus allekirjoitettavaksi yhdistyksen nimenkirjoitusoikeudellisille sähköpostitse. Sopimuksen allekirjoittamiseen tarvitaan verkkopankkitunnukset tai muu henkilökohtainen varmenne. Sähköpostiosoitteet täytetään verkkolomakkeeseen. Mikäli toimitat lomakkeen postitse, täytä tähän myös sopimuksen allekirjoittajien sähköpostiosoitteet.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nimenkirjoitusoikeudellinen Nimenkirjoitusoikeudellinen | | | | | | |