

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Saapunut
Päivä 17-11-2014

Hakijan yhteystiedot

Hakija/yhdistyksen virallinen nimi ja kotipaikka
Turun ensi- ja turvakoti ry Dno _____

Y-tunnus
0204808-3

Osoite
Luolavuorentie 7 a

Pankki ja tilinumero Internetsivu
DABAFIHH FI92 8000 1600 3567 12 www.tuentu.fi

Yhteys henkilön nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite
Annika Sirén, p. 050 466 5575

annika.siren@tuentu.fi

Yhdistyksen jäsenmäärä v. 2014 135

Onko samaan tarkoitukseen saatu / anottu rahoitusta muualta?

Ei Kyllä, anottu. Mistä ja paljonko? RAY:ltä haettu vuodeksi 2015 300.000,00 €

Kyllä, saatu. Mistä ja paljonko? _____ €

Huom!
Hakiessaan toiminta-avustusta vuodelle 2015 yhdistyksen tulee olla toimittanut selvitykset aiemmin sosiaali- ja terveyslautakunnalta saamiensa avustusten käytöstä. Mikäli yhdistykselle myönnetään toiminta-avustusta vuodelle 2015, tulee sen antaa selvitys avustuksen käytöstä vuoden 2016 huhtikuun loppuun mennessä. Selvityksen liitteinä tulee toimittaa vuoden 2015 toimintakertomus, tilinpäätös ja tarkastuslausunto.

Turun kaupungilla on oikeus tarkastaa yhdistyksen hallinto ja tilit siltä osin kuin avustuksen käytön valvonta sitä edellyttää.

Avustettava toiminta	Toiminnan nimi ja tarkka sisällön kuvaus Tarvittaessa voitte jatkaa erillisellä liitteellä	Kohderyhmä (ikä, suku- puoli, muut erityisryhmät)	Osan- ottaja- määrä	Ajankohta	Toiminnalle haettava avustus	Avustettavan toiminnan kokonais- kustannus
	Jussi-työ Liite 1				500,00 €	€
	Pilari Liite 1				6.000,00 €	€
						€ 389.450,0€
Avustusta haetaan vuodelle 2015 yhteensä					6.500,00 €	389.450,0€


Liitteet


Toimintasuunnitelma v. 2015 (pakollinen) Yhdistyksen säännöt (pakolliset jos uudet tai vanhoja sääntöjä on muutettu)

Talousarvio v. 2015 (pakollinen) Muut liitteet 1 kpl

Päiväys ja allekirjoitukset

Turku Paikka _____ 13 / 11 20 14

 Allekirjoitus
Markku Lehtinen, hallituksen puheenjohtaja
Nimenselvennys _____

 Allekirjoitus
Oona Ylönen, toiminnanjohtaja
Nimenselvennys _____

Avustusesikirjet palautettava alkuperäisenä

Postiosoite PL 670 20101 Turku **Käyntiosoite** Yliopistonkatu 30 20100 Turku **Puhelin** 02 330 000 (vaihe) **Sähköposti** etunimi.sukunimi@turku.fi www.turku.fi

AVUSTETTAVA
TOIMINTA

Toiminnan nimi ja tarkka sisällön kuvaus	Kohderyhmä (ikä, sukupuoli, muut erityisryhmät)	Osanottajamäärä	Ajankohta
<p>Jussi-työ tarjoaa ammatillista apua väkivaltaa käyttäneille aikuisille yksilötapaamisin ja vertaisryhmässä.</p> <p>Tapaamiset ovat viikottaisia, lyhytterapeuttisia ja ohjaavia.</p> <p>Työskentelyn aikana tavataan myös puolisoita ja pariskuntia yhdessä.</p>	Väkivaltaa käyttäneet aikuiset	80 - 100	2015
<p>Perhekriisi- ja terapiakeskus Pilari: Kriisiauttaminen erimuotoisissa väkivaltilanteissa.</p> <p>Väkivallan tai sen uhan aiheuttamien traumojen hoitaminen. Hyvinvoinnin ja turvallisuuden lisääntyminen perheessä.</p> <p>Ennaltaehkäisevää varhaista puuttumista lasten hyvinvointia silmällä pitäen, kuten riidat, ero, kasvukriisit.</p>	<p>Koko perhe yhdessä tai yksilöittäin</p> <p>Koko perhe yhteistyössä lapsityön kanssa</p> <p>Vanhemmat ja tarvittaessa koko perhe</p>	n. 200 vuodessa	2015