Projektförslag för statsunderstöd 2027

Obligatoriska frågor är markerade med en stjärna (*)

Bekanta dig med anvisningarna och materialet på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats innan du fyller i blanketten Organisationssamarbete (Statsunderstöd).

Social- och hälsovårdsministeriet har öppnat en ny utlysning av statsunderstöd för att stödja regional organisationsverksamhet inom social- och hälsovården samt arbetet för främjande av hälsa och välfärd, som genomförs i samarbete mellan välfärdsområdena och organisationerna under åren 2027–2030. För understödet har det på riksnivå reserverats 25 miljoner euro per år.

Syftet med understödet är särskilt att stärka organisationernas arbete som bygger på möten med människor samt att utveckla verksamhet som främjar hälsa och välfärd. Även de språkliga rättigheterna beaktas vid beviljandet av understödet.

Östra Nylands välfärdsområde bereder en regional ansökan om statsunderstöd och bjuder in organisationerna i området att delta i beredningen. Välfärdsområdet kartlägger organisationernas projektförslag, som ligger till grund för den regionala ansökan som sammanställs och lämnas in till social- och hälsovårdsministeriet.

Organisationernas projektförslag ska motsvara målen i Östra Nylands regionala välfärdsplan:

- **Barn, unga och familjer** (stöd i föräldraskapet, förebyggande av marginalisering hos unga, främjande av barnfamiljers psykiska hälsa)
- **Personer i arbetsför ålder** (främjande av psykisk hälsa, stöd för arbets- och funktionsförmågan, hälsosamma levnadsvanor och trygghet i vardagen)
- **Äldre** (minskning av ensamhet och främjande av delaktighet, stöd för funktionsförmågan, stärkt stöd för närståendevårdare)

Bekanta dig med Östra Nylands välfärdsområdes regionala välfärdsplan 2026–2029 via denna länk.

Enkäten ska besvaras senast den **5.10.2026 kl. 12.00.**

Organisationer som lämnat ett projektförslag uppger en kontaktperson som förbinder sig att vara anträffbar under veckorna 41–42 för komplettering av statsunderstödsprojektet.

Mer information:
Nanna Kostiainen (nanna.kostiainen@itauusimaa.fi)

1. Kontaktuppgifter till den ansvariga personen för projektförslaget

Namn på organisationen som du representerar *

Organisationens FO-nummer/registerbeteckning *

Ansvarig person för projektförslaget *

Mobiltelefon *

E-postadress *

2. Skulle organisationen genomföra projektet ensam eller tillsammans med andra aktörer? *

- [ ] Ensam
- [ ] Tillsammans med på förhand överenskomna organisationer
- [ ] Öppen för samarbete

4. Organisationen har möjlighet (t.ex. enligt sina stadgar) att vid behov verka inom hela Östra Nylands välfärdsområde * *

- ◯ Ja
- ◯ Nej
- ◯ En del av organisationerna har möjlighet, andra inte (beskriv närmare under Tilläggsuppgifter)

5. Kommuner där verksamheten skulle genomföras fysiskt *

- [ ] Askola
- [ ] Lappträsk
- [ ] Lovisa
- [ ] Mörskom
- [ ] Borgå
- [ ] Pukkila
- [ ] Sibbo

6. Vi i har kompetens inom något av följande delområden samt vilja och förmåga att arbeta i nära samarbete med hela projektet för gemensam utveckling inom området (du kan välja flera alternativ) *

- [ ] Uppföljning och utvärdering
- [ ] Samordning av projektet (bl.a. projektets interna strukturer och rapportering)
- [ ] Kännedom om reglerna för statsunderstöd
- [ ] Vi har ingen av ovan nämnda kompetenser

7. Beskriv närmare er kompetens inom de områden som ni valde i fråga 6 *

3000 tecken kvar

8. Östra Nylands välfärdsområdes prioritering som projektförslaget i första hand svarar mot *

- ○ Barn, unga och familjer (stöd för föräldraskap, förebyggande av utslagning bland unga, främjande av barnfamiljers psykiska hälsa)
- ○ Personer i arbetsför ålder (främjande av psykisk hälsa, stöd för arbets- och funktionsförmåga, hälsosamma levnadsvanor och trygghet i vardagen)
- ○ Äldre personer (minskad ensamhet och delaktighet, stöd för funktionsförmåga, stärkt stöd för närståendevårdare)

9. Projektförslagets namn (ett beskrivande, kort namn) *

500 tecken kvar

10. Projektets planerade längd och fas (är det fråga om ett utvecklingsarbete som redan har inletts eller ett nytt utvecklingsprojekt?) *

1000 tecken kvar

11. Vilken utmaning eller vilket behov skulle projektet lösa i Östra Nyland? Beskriv kort det problem eller utvecklingsbehov som förslaget svarar mot. *

3000 tecken kvar

12. Vilka är verksamhetens mål? Beskriv de konkreta mål som verksamheten eftersträvar. *

3000 tecken kvar

13. Vilken nytta eller vilka effekter eftersträvas med projektet? Verksamhetens prestationer, resultat och effekter (beskriv dessa målvis): Beskriv vad verksamheten avser att åstadkomma och vilken bredare förändring den främjar i människors vardagliga välbefinnande, i verksamhetsstrukturerna eller mer allmänt i Finland. *

3000 tecken kvar

14. Metoder för uppföljning av prestationer, resultat och effekter, eventuella indikatorer eller utvärderingsfrågor samt hur informationen används (beskriv målvis): Hur följs och utvärderas de eftersträvade resultaten och hur beaktas den information som fås i verksamheten och dess utveckling?

3000 tecken kvar

15. Vad skulle göras i projektet i praktiken? Beskriv kort de centrala åtgärderna. *

1000 tecken kvar

16. För vem skulle verksamheten vara avsedd? T.ex. barn, unga, äldre, närstående, rehabiliteringsklienter inom psykisk hälsa, invandrare, hela befolkningen. *

1000 tecken kvar

17. Plan för att nå målgrupperna, åtgärder och tidtabeller för målgruppskommunikationen. *

3000 tecken kvar

18. Utdrag ur förenings- eller stiftelseregistret (vid ett gemensamt projektförslag från varje organisation) *

19. Gällande stadgar (vid en gemensam projektförslag från varje organisation) *

20. Revisions- eller verksamhetsgranskningsberättelse (vid en gemensam projektförslag från varje organisation) *

21. Statsunderstöd som söks för år 2027. Om projektförslaget har flera genomförare, ange här det sammanlagda beloppet och specificera uppgifterna i budgeten.

Euroa _____

22. Verksamhetens budget 2027 *
Använd den budgetmall som finns på social- och hälsovårdsministeriets webbplats. Fyll i uppgifterna enligt ministeriets anvisningar: https://stm.fi/sv/finansiering-och-understod (Kopiera adressen till en annan flik).

Fyll i uppgifterna om er organisation och budget på Excel-filens tredje flik i kolumnen Deltagande genomförare 1. I gemensamma projektidéer anges varje organisation i en egen kolumn för deltagande genomförare (1–25). *

23. Motivera eventuella personalkostnader. Vad är avsikten att anskaffa eller genomföra med övriga kostnader? Motivera varför kostnaderna är nödvändiga. *

3000 tecken kvar

24. Har organisationen sökt eller fått annat understöd för den aktuella verksamheten? Beskriv närmare. *

3000 tecken kvar

25. Tilläggsuppgifter

26. Dataskyddsbeskrivning *

- ○ "Jag har läst dataskyddsbeskrivningen och ger mitt samtycke till att mina uppgifter sparas och behandlas i enlighet med beskrivningen."