**HYTE-a****vustus 2023**

Hakijan yhteystiedot: **(hyvinvoinnin edistämisen avustus)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |       |
| Osoite |       |
| Postinumero ja postitoimipaikka |       |
| Puhelinnumero |       |
| Sähköpostiosoite |       |
| Onko hakija yhdistyksen/yrityksen nimenkirjoitusoikeudellinen |       |

Mihin toimintaan avustusta haetaan:

(kohderyhmä, toiminnan sisältö, ajankohta, paikka)

Toiminnan kokonaiskustannukset (mistä syntyvät):

Peritäänkö osallistujilta maksu kyllä (\_\_\_\_€/hlö) ei

Haettava avustussumma (70 % järjestettävän toiminnan kustannuksista):

|  |
| --- |
|  |

sitoudun raportoimaan toiminnasta kahden kuukauden kuluessa toiminnan päättymisestä

Hakemuksen allekirjoitus

Päivämäärä \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023

Paikka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nimi, nimen selvennys

Hakemukset toimitetaan osoitteeseen:

Uudenkaupungin kaupunki

Hyvinvointi- ja vapaa-aikapalvelut

HYTE-avustus

Mörnenkatu 2

23500 UUSIKAUPUNKI

hyvinvointi.vapaa-aika@uusikaupunki.fi