

Ryhmätyöllistämisen raportointi



Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (*)

Vahvan tunnistautumisen henkilötiedot

Kutsumanimi

Sukunimi

Postitoimipaikka

Postinumero

Kotikunta

Kuntanumero

Katuosoite

Henkilötunnus

Tuen saajan tiedot

Yhdistyksen nimi *

Y-tunnus

Rekisterinumero

Pankkitilinumero (IBAN) *

Yhdistys on rekisteröity *

☐ Kyllä

☐ Ei

Toiminta-alue

Toiminta-alue /kylä) *

Toiminta-alueella asukkaita *

Katuosoite

Katuosoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

Postiosoite sama kuin katuosoite

☐ Kyllä

Postiosoite

Katuosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Vastuuhenkilöt

Puheenjohtaja (vastuuhenkilö)

Etunimi

Sukunimi

Puhelinnumero, josta tavoittaa päivällä

Sähköposti

Postiosoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

Sihteeri

Etunimi

Sukunimi

Puhelinnumero, josta tavoittaa päivällä

Sähköposti

Postiosoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

Rahastonhoitaja

Etunimi *

Sukunimi

Puhelinnumero, josta tavoittaa päivällä

Sähköposti

Postiosoite *

Postinumero *

Postitoimipaikka *

Ryhmätyöllistämisen toteuma

Ryhmätyöllistämisen toteuman raportointi koskee ajanjaksoa *

pp.kk.vvvv

pp.kk.vvvv

Ryhmätyöllistämisen eri toiminnoissa olevat henkilöt

Työllistettävät asiakkaat

Henkilömäärä

Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä

Kuntouttavan työtoiminnan asiakkaat

Henkilömäärä

Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä

Muut (esim. työkokeilu, työharjoittelu, koulutusopimus)

Henkilöryhmä 1	Henkilömäärä	Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä
Henkilöryhmä 2	Henkilömäärä	Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä
Henkilöryhmä 3	Henkilömäärä	Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä
Henkilöryhmä 4	Henkilömäärä	Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä
Henkilöryhmä 5	Henkilömäärä	Toteutuneiden työ-/toimintapäivien määrä

Ryhmätyöllistämisen ohjausresurssien toteuma

Resurssit kokonaisuudessaan

Ohjausresurssien määrä, henkilötyövuotta

Ohjausresurssit eriteltynä

(esim. 1. ohjaaja 30% työaika, 2. ohjaaja 20% työaika jne.)

Ohjausresurssi 1	Määrä, henkilötyövuotta
Ohjausresurssi 2	Määrä, henkilötyövuotta
Ohjausresurssi 3	Määrä, henkilötyövuotta

Ohjausresurssi 4	Määrä, henkilötyövuotta
Ohjausresurssi 5	Määrä, henkilötyövuotta

Ryhmätyöllistettävien määrä / ohjaaja (paljonko ohjaajalla on yhtäaikaaisesti ohjattavia) *

Ryhmätyöllistettävien määrä / ohjaaja _____

Työllistämistoiminta

Työllistettävien palkkatukityötehtävät ja kuntouttavan työtoiminnan tehtävät *

Yhdistyksessä järjestettävä ryhmätoiminta ja sen kehittyminen *

Lisätietoja / muuta huomioitavaa

Raportin lähettäjä

Etunimi *

Sukunimi *

Asema yhdistyksessä *

Matkapuhelin *

Sähköposti *

Liitteet

Toimintatoteuma

Muu liite

