

Pakolliset kentät on merkitty (\*) ja ne pitää täyttää lomakkeen päättämiseksi.

1. Kunta/yhteistoiminta-alue \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

2. Hakulomakkeen täyttäjän yhteystiedot \*

Etunimi \*

Sukunimi \*

Matkapuhelin \*

Sähköposti \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

3. Kunnan/alueen asukasmäärä \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

4. Onko kunnassanne/alueellanne terveyden edistämisen poikkisektorinen työryhmä? \*

Kyllä

Ei

Tallenna ja jatka myöhemmin

5. Kenet olette nimenneet sosiaali- ja terveystoimen Voimaa vanhuuteen - yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne? \*

Nimi \*

Toimenkuva \*

Sähköposti \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

6. Kenet olette nimenneet liikunta-/vapaa-ajatoimen Voimaa vanhuuteen - yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne? \*

Nimi \*

Toimenkuva \*

Sähköposti \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

7. Kenet olette nimenneet kulttuuri-/sivistystoimen Voimaa vanhuuteen - yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne? \*

Nimi \*

Toimenkuva \*

Sähköposti \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

8. Kenet olette nimenneet vanhusneuvoston Voimaa vanhuuteen -yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne? \*

Nimi \*

Toimenkuva \*

Sähköposti \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

9. Kenet olette nimenneet järjestökentän Voimaa vanhuuteen -yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne? \*

Nimi \*

Toimenkuva \*

Sähköposti \*

10. Kenet olette nimenneet toiseksi järjestöketään Voimaa vanhuuteen - yhteyshenkilöksi kunnassanne/ alueellanne?

Nimi

Toimenkuva

Sähköposti

Tallenna ja jatka myöhemmin

11. Minkä järjestöjen kanssa kuntanne/alueenne on tehnyt Voimaa vanhuuteen - työhön liittyviä kirjallisia aiesopimuksia? \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

12. Liitä skannatut sopimukset alle. (vain PDF) \*

Ei valittua tiedostoa

Tallenna ja jatka myöhemmin

13. Mikä taho on kunnassanne/alueellanne tehnyt päätöksen Voimaa vanhuuteen - ohjelmaan hakemisesta? \*

14. Liitä päätösasiakirja alle. (vain PDF) \*

Ei valittua tiedostoa

Tallenna ja jatka myöhemmin

15. Mikä/Mitkä ikäihmisten liikunnan osa-alue/alueet vaatii kunnassanne kehittämistä (esim. osaaminen, poikkisektorinen yhteistyö, liikuntaneuvonta, ryhmäliikunta, ulkoilu)? \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

16. Muita perusteluita, miksi kuntanne/alueenne tulisi valita Voimaa vanhuuteen - ohjelmaan. \*

Tallenna ja jatka myöhemmin

17. Liitä tähän skannattu allekirjoituslomake (vain PDF) \*

Ei valittua tiedostoa

Tallenna ja jatka myöhemmin