

Småbarnspedagogik - bidrag för verksamhet år 2027

Ansökningsomgången är öppen: 01.09.2026 - 30.09.2026

Denna förhandsgranskning har skapats: 07:35 01.09.2026

OBS! förhandsgranskning av detta formulär är endast avsedd för att ge dig en översikt över de frågor som vi ställer till de sökande.

Du ska inte skriva ut och skicka oss detta formulär. Vi godkänner **endast** ansökningar som fyllts i och skickats till oss **elektroniskt via sökandeportalen**.

Vi förbehåller oss också rätten att ändra på frågorna i formuläret under ansökningstidens lopp och därmed kan vi inte garantera att formuläret som du fyller i kommer att vara identiskt med denna kopia.

Steg 1/4 information

Jag är medveten om att eventuella tidigare bidrag (för verksamhet eller projekt år 2025 eller tidigare), som inte har redovisats inom utsatt tid, medför att denna ansökan inte behandlas.

(Obligatorisk)

Vi följer upp och läser alla redovisningar noggrant. Kom därför ihåg att redovisa ett tidigare beviljat bidrag i tid.

Vi behandlar din nya ansökan endast om du skickar in eventuella försenade redovisningar innan utgången av november.

☐ JA

Stiftelsen BMR förutsätter att bidragsmottagarna respekterar barnets rättigheter så som de formuleras i FN:s konvention om barnets rättigheter: www.unicef.fi/vart-arbete/barnets-rattigheter/barnkonventionen

Som sökande förbinder jag mig till att följa och respektera barnens rättigheter enligt ovan.

(Obligatorisk)

☐ JA

Ändamål (Obligatorisk)

Antal tecken: 0 av max 150

Beskriv kortfattat ändamålet med er ansökan (max 150 tecken). Denna text kommer att användas både vid stiftelsens beredning och i den offentliga listan över beviljade bidrag.

Fortsätt meningen "Vi ansöker för ..."

Region (Obligatorisk)

Välj den region där verksamheten huvudsakligen ska genomföras, enligt indelningen nedan.

Om projektet genomförs i flera regioner eller är nationellt, välj alternativet "Flera regioner / verksamhet i hela landet".

Frågans hjälptext:

Informationen hjälper oss att förstå geografisk spridning och påverkan

Välj



Valmöjligheter: Åboland, Åland, Annan region i Finland, Flera regioner / verksamhet i hela landet, Huvudstadsregionen (Helsingfors, Esbo, Vanda, Grankulla), Västra Nyland, Östra Nyland, Sydösterbotten, Jakobstadsregionen, Vasaregionen, Karleby, Övriga Österbotten

Till vilken organisation hör enheten? (Obligatorisk)

- ☐ Barnavårdsföreningen i Finland r.f.
- ☐ En församling
- ☐ Folkhälsan
- ☐ Steinerföreningen
- ☐ Stiftelsen Sedmigradsky
- ☐ Annan organisation, vilken?
- ☐ Privat enhet som inte hör till någon organisation

Töm svaret

På vilket språk sker verksamheten huvudsakligen? (Obligatorisk)

- ☐ Svenska
- ☐ Finska
- ☐ Annat språk, vilket?

Töm svaret

Enhetens/enheternas namn? (Obligatorisk)

I vilken kommun finns enheten/enheterna? (Obligatorisk)

Enhetens personal (Obligatorisk)

Frågans hjälptext:

Resurspersonal kan räknas in i övrig personal

Antal lärare inom småbarnspedagogik

Antal socionomer inom småbarnspedagogik

Antal barnskötare inom småbarnspedagogik

Antal kökspersonal

Övrig personal

Totalt:

Enhetens utrymmen (Obligatorisk)

Kryssa för om enheten utnyttjar egna och/eller hyrda utrymmen.

- ☐ Enheten har egna utrymmen
- ☐ Enheten har hyrda utrymmen

Antal barn (Obligatorisk)

Totala intäkter / barn / månad ska omfatta familjens, kommunens och FPA:s andel.

	Antal barn	Totala intäkter / barn / mån
0-3 åringar		
>3 åringar		

Antalet grupper i enheten/enheterna? (Obligatorisk)

Beskriv antalet grupper och antalet vuxna per grupp. Skriv också in antalet halvdags- och heldagsbarn.

Intäkter per barn (Obligatorisk)

Servicesedel eller stöd för privat vård.

Utgå från förverkligade intäkter från det tidigare verksamhetsåret.

Frågans hjälptext:

T.ex. om du söker om bidrag för verksamhetsåret 2026 så ska du utgå från de förverkligade intäkterna ni hade under verksamhetsåret 2024.

Servicesedelns max belopp 0-3 åringar / barn / mån

Servicesedelns max belopp >3 åringar / barn / mån

Förklaringar och kommentarer till ovannämnda rubriker (Obligatorisk)

Förverkligade kostnader senaste helår (Obligatorisk)

Frågans hjälptext:

T.ex: om du fyller i din ansökan under hösten 2025 så ska du leta fram siffrorna för det föregående året, dvs. 1.1-31.12.2024.

	summa
Lönekostnader	
Personalens utbildning och rekreation	
Övriga personalkostnader	
Matkostnader	

Materialinköp

Barnens rekreation

Övriga verksamhetskostnader

Hyror

Övriga fastighetskostnader

Övriga kostnader

Totalt:

Verksamhetens resultat totalt / år (i euro) (Obligatorisk)

Verksamhetens resultat totalt / barn / år (i euro) (Obligatorisk)

Sekundär e-postadress (Obligatorisk)

Ange en sekundär adress som vi kan använda för att kontakta organisationen ifall den adress som finns i användarkontots profil slutar fungera. Det kan vara ordförandes e-post eller en allmän adress till kansliet eller styrelsen.

På vilket sätt stödjer projektet eller verksamheten barns och ungas välmående? (Obligatorisk)

Välj max två alternativ.

- ☐ Fysiskt välmående
- ☐ Psykiskt välmående
- ☐ Hopp och framtidstro
- ☐ Trygg vardag
- ☐ Jämlika möjligheter
- ☐ Delaktighet
- ☐ Annat

Motivera (Obligatorisk)

Steg 2/4 verksamhetsplan

Tidsplan (Obligatorisk)

Under vilken tid förverkligas projektet eller verksamheten?

Frågans hjälptext:

Svaret hjälper oss att förstå projektets omfattning och tidsram.

Startdatum

Slutdatum

Slutdatum

Målsättningar

Antal tecken: 0 av max 2000

(Obligatorisk)

Varför behövs projektet eller verksamheten? Beskriv projektets eller verksamhetens målsättning och betydelse. Ange de förväntade resultaten eller effekterna ni vill uppnå. Hur planerar ni att bedöma eller mäta dessa effekter? Kommer ni t.ex. att be respons av deltagarna via enkäter eller på andra sätt?

Frågans hjälptext:

Informationen hjälper oss att förstå projektets eller verksamhetens mål och dess potentiella påverkan.

Förklara här varför ni vill genomföra projektet eller verksamheten.

Samarbetspartners (Obligatorisk)

Beskriv hur ni samarbetar med andra och hur eventuella kostnader fördelas.
Lista era tilltänkta och/eller bekräftade samarbetspartners. Bifoga intentionsavtal till ansökan.

Steg 3/4 budget och bilagor

Utgifter för verksamhetsåret som denna ansökan avser (Obligatorisk)

Använd endast hela euro. Använd inte eurotecknet.

	Totala kostnad	Ansöks av Stiftelsen Brita Maria Renlunds minne
Lönekostnader och arvoden		
Teknik, material, utrustning och olika tillbehör, inventarier		
Information, marknadsföring		
Utrymmeskostnader och hyror		
Rese- och transportkostnader		
Övriga kostnader (beskriv i förklaring nedan)		
Totalt:		

Förklaringar och kommentarer till utgifterna

Inkomster för verksamhetsåret som denna ansökan avser (Obligatorisk)

Använd endast hela euro, inte cent. Använd inte eurotecknet.

	Summa
Ansöks från stiftelsen Brita Maria Renlunds minne	
Egen andel	
Avgifter och försäljningsintäkter	
Bidrag från övriga fonder och stiftelser	
Bidrag från stat och kommun	
Köpavtal/servicesedel	
Annan finansiering, sponsorer	
Totalt:	

Förklaringar och kommentarer till inkomsterna

Sökandes beviljade ansökningar

Ange alla understöd du/ni fått under de två senaste åren från offentliga eller privata bidragsgivare. Om du/ni inte fått några bidrag ska det också uppges.

Sökandes aktuella ansökningar

Om du/ni ansöker om bidrag från andra finansiärer för samma ändamål, uppge vilka de är och ansökt summa. Skriv också om du/ni inte sökt från någon annan finansiär.

Resultaträkning och bokslut **(Obligatorisk)**

Bifoga **a)** enhetens resultaträkning eller bokslut för senaste redovisningsperiod och **b)** organisationens senaste bokslut. Filerna ska vara i något av följande format: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx. Max. 5 filer.

Dra-och-släpp eller klicka för att lägga till en fil.

Steg 4/4 datapilot

Frågebatteri **(Obligatorisk)**

Är detta första gången du, din grupp eller organisation söker stipendium/bidrag från oss?

Välj ett alternativ från listan



I vilken av följande kategorier passar stipendiet/bidraget bäst?

Välj ett alternativ från listan



Projektets huvudsakliga verksamhetsområde?

Välj en

I vilket land genomförs projektet?

Finland
Sverige
Norge
Danmark

Vilken organisation ansvarar primärt för projektet?

Välj den organisation som är primär huvudman för projektet, även om projektet genomförs i flera organisationer.

Välj ett alternativ från listan



Annat, vad:

Hur många månader pågår den del av projektet som ansökan gäller?

Ange antalet månader för den del av projektet som ansökan avser (den bidragsfinansierade delen).
Om ansökan gäller hela projektet anger du projektets totala projekttid.

Ange upp till fem nyckelord som bäst beskriver projektet, dess mål och resultat

Separera sökord med kommatecken. Undvik allmänna uttryck (som "projekt", "utveckling"). Försök att välja ord som är så specifika och informativa som möjligt. Exempel: biologisk mångfald, samtidskonst, barn och ungdom, materialforskning, tillgänglighet till utbildning