

Lagstadgad eftermiddagsverksamhet - bidrag för verksamhet år 2027

Ansökningsomgången är öppen: 01.09.2026 - 30.09.2026

Denna förhandsgranskning har skapats: 07:34 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 eftiset? (Obligatorisk)

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

Töm svaret

På vilket språk sker verksamheten huvudsakligen? (Obligatorisk)

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

Töm svaret

Eftisets namn? (Obligatorisk)

I vilken kommun finns eftiset? (Obligatorisk)

Vilken verksamhet har ni? (Obligatorisk)

- ☐ Morgonverksamhet
☐ Eftermiddagsverksamhet
☐ Båda

Töm svaret

Personal (Obligatorisk)

Eftisledare

Övrig personal

Totalt:

Eftis utrymmet (Obligatorisk)

Kryssa för om eftiset har egna och/eller hyrda utrymmen.

- ☐ Eftiset har egna utrymmen
☐ Eftiset har hyrda utrymmen

Hur många grupper totalt deltar i verksamheten? (Obligatorisk)

Hur många barn deltar i verksamheten? (Obligatorisk)

Förklaringar och kommentarer till ovannämnda rubriker (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.

Steg 2/4 verksamhet

Tidsplan (Obligatorisk)

Under vilken tid förverkligas projektet eller verksamheten?

Frågans hjälptext:

Svaret hjälper oss att förstå projektets omfattning och tidsram.

Slutdatum

Målsättningar/förväntade resultat under verksamhetsåret (Obligatorisk) Antal tecken: 0 av max 2000

Beskriv verksamhetens målsättning och betydelse. Ange de förväntade resultaten eller effekterna ni vill uppnå och hur ni planerar att bedöma eller mäta dessa effekter.

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

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 (Obligatorisk)

Inkomster för verksamhetsåret som denna ansökan avser (Obligatorisk)

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

	Summa
Bidrag från stiftelsen Brita Maria Renlunds minne	
Egen andel	
Avgifter och försäljningsintäkter	

Bidrag från övriga fonder och stiftelser

Bidrag från stat och kommun

Köpvartal/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, uppgi 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.

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 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