**Nuorten työpajatoiminnan valtionapukelpoisuuden muutosilmoituslomake**

Päiväys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Valtionapukelpoisuuden saaneen organisaation nimi | Kelpoisuuspäätöksen diaarinumero (OKM) |
| Hakijayhteisön Y-tunnus | Puhelin |
| Lähiosoite | Sähköposti |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
| Hakemuksen yhteyshenkilö ja yhteystiedot | |
| Paikkakunta, jolla nuorten työpajatoimintaa toteutetaan  (valtionapukelpoisuus on paikkakuntakohtainen; jokaiselle paikkakunnalle tehdään erillinen hakemus) | Paikkakunnan nimi |

|  |  |
| --- | --- |
| Kuvaa tässä, millainen muutos ja milloin muutos on tapahtumassa/tapahtunut ja miten ne vaikuttavat toteuttamanne nuorten työpajatoiminnan valtionapukelpoisuuskriteereihin. Alla olevissa sarakkeissa kuvataan muutokset kriteereittäin. | |
| Nuorten työpajatoiminnan valtionapukelpoisuuden kriteerit | Muutos |
| 1. Onko kelpoisuuden saanut organisaatio muuttunut, miten? |  |
| 2. Onko työpajatoimintaan osallistuneiden nuorten määrä muuttunut? Miten he sijoittuivat työpajajakson jälkeen? |  |
| 3. Onko nuorten antama asiakaspalaute on keskimäärin muuttunut edeltävän vuoden aikana? |  |
| 4. Onko tarjottu valmennus ja/tai palvelu nuorelle muuttunut? Palvelukuvaukset liitteessä. |  |
| 5. Tehdäänkö työpajalla nuorelle henkilökohtainen valmennussuunnitelma yhdessä nuoren kanssa? |  |
| 6. Onko nuorten työpajatoiminnan henkilöstö ja/tai sen osaaminen muuttunut? \* |  |
| 7. Miten edistätte nuorten työpajatoiminnassa nuorten osallisuutta ja vaikuttamismahdollisuuksia sekä kykyä ja edellytyksiä toimia yhteiskunnassa? |  |
| 8. Miten tuette nuorten työpajatoiminnassa nuorten kasvua, itsenäistymistä, yhteisöllisyyttä sekä niihin liittyvää tietojen ja taitojen oppimista? |  |
| 9. Miten tuette nuorten työpajatoiminnassa nuorten harrastamista ja toimintaa kansalaisyhteiskunnassa? |  |
| 10. Miten edistätte nuorten työpajatoiminnassa nuorten yhdenvertaisuutta ja tasa-arvoa sekä oikeuksien toteutumista? |  |
| 11. Miten parannatte nuorten työpajatoiminnassa nuorten kasvu- ja elinoloja? |  |
| 12. Miten toteutatte nuorten työpajatoiminnassa nuorisolain lähtökohtia yhteisvastuu, kulttuurien moninaisuus ja kansainvälisyys? |  |
| 13. Miten toteutatte nuorten työpajatoiminnassa nuorisolain lähtökohtia kestävä kehitys, terveet elämäntavat sekä ympäristön ja elämän kunnioittaminen? |  |
| 14. Miten toteutatte nuorten työpajatoiminnassa nuorisolain lähtökohtaa monialainen yhteistyö? |  |
| 15. Onko toteuttamallenne työpajatoiminnalle tehty toimintasuunnitelma? |  |
| 16. Onko toteuttamanne nuorten työpajatoiminnan talous ja hallinto hoidettu hyvin? \*\* |  |
| 17. Miten seuraatte toiminnan tuloksia? \*\*\* |  |
| 18. Minkälaiset ovat toteuttamanne nuorten työpajatoiminnan tilat ja varustus ja soveltuvatko ne ympärivuotiseen ohjattuun toimintaan? |  |

\*Tarkenna tässä henkilöstömuutosta  
6.a Valmentavan henkilöstön riittävyys

Nuorten työpajalla on tällä hetkellä yhteensä \_\_\_ (henkilömäärä) valmentavaa henkilöstöä,   
joista yksilövalmentajia \_\_\_ työvalmentajia\_\_\_

Muutos

Jatkossa nuorten työpajalla tulee olemaan yhteensä \_\_\_ (henkilömäärä) valmentavaa henkilöstöä,   
joista yksilövalmentajia \_\_\_ työvalmentajia \_\_\_

6.b Valmentavan henkilöstön osaaminen

Valmentavasta henkilöstöstä \_\_\_ (määrä) on vähintään 2. asteen tutkinto tai vastaava koulutus sekä vähintään 1 vuoden mittainen kokemus nuorten parissa tehdystä työstä tai valmennuksesta.

Muutos

Jatkossa valmentavasta henkilöstöstä \_\_\_ (määrä) tulee olemaan vähintään 2. asteen tutkinto tai vastaava koulutus sekä vähintään 1 vuoden mittainen kokemus nuorten parissa tehdystä työstä tai valmennuksesta.

\*\* Tarkenna tässä nuorten työpajatoiminnan talouden ja hallinnon hoitoa

16.a Toiminnalle on rahoitussuunnitelma (liitteessä rahoitussuunnitelma)

Tehdäänkö toiminnalle rahoitussuunnitelma Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

16.b Työpajatoiminnan ohjausryhmä tai vastaava ryhmä

Onko toiminnalla ohjausryhmä Kyllä\_\_\_ Ei \_\_\_

\*\*\* Tarkenna tässä nuorten työpajatoimintanne seurantamenetelmiä

17.a Toiminnalla on seurantajärjestelmä Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

17.b Toiminnalla on toiminnan asiakaspalautejärjestelmä Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_ mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_