**Yhdistyksen toiminta menneenä vuonna 20\_\_\_\_**

1. Yhdistyksen nimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Yhdistyksessä oli jäseniä vuoden lopussa       hlöä (sisällytä tähän myös mahdolliset ilmaisjäsenet)
3. Toimintavuoden aikana yhdistykseen liittyi uusia jäseniä       hlöä.
4. Jäsenten keski-ikä       vuotta.
5. Yhdistyksen jäsenluettelo on [ ]  Tietokoneella [ ]  Kortistossa

[ ]  Muussa; missä?

1. Vuoden lopussa maksavia jäseniä oli      . Yhteensä jäseniä oli      .

**Yhdistyksen toiminta**

1. Yhdistyksemme kokoontuu (valitse sopivin)

Viikoittain
Noin kaksi kertaa kuukaudessa

Noin kerran kuukaudessa

Muu, mikä

1. Saatteko taloudellista tukea kunnalta tai muulta taholta?
 [ ]  Kyllä [ ]  Ei.
2. Mikäli vastasit ”kyllä”, kerro tuen suuruus ,       euroa vuodessa
3. Saatteko tiloja ilmaiseksi käyttöönne? [ ]  Kyllä. [ ]  Ei.
4. Onko yhdistyksenne mukana paikkakunnan
 [ ]  vanhusneuvostossa [ ]  eläkeläisneuvottelukunnassa

[ ]  muussa vastaavassa

Kuka toimii edustajana? (nimi ja sähköposti)

Henkilökohtaisia liikuntasuorituksia (esim. liikuntakorttiin merkityt)

teki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_jäsentä.

Liikuntakertoja yhteensä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kpl.

Lähimmäispalvelukäyntejä teki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_jäsentä.

Lähimmäispalvelukäyntejä yhteensä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kpl.

Liikuntasuoritukset ja lähimmäispalvelu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Toimintamuoto** | **Tilaisuuksia yhteensä** | **Osallistujia yhteensä** |
| **Kokoontumiset, syys- ja kevätjuhlat, joulujuhlat, itsenäisyysjuhlat** |       |       |
| **Kerhot ja jäsentilaisuudet jne.** |       |       |
| **Yhdistyksen liikuntatilaisuudet**(kävely, jumppa, uinti, kuntosali jne.) |       |       |
| **Vierailut**Palvelutaloihin, hoivakoteihin ym.  |       |       |
| **Vierailut**Kouluihin ja päiväkoteihin ym. |       |       |
| **Musiikkitilaisuudet**(kuoro, lauluryhmät jne) |       |       |
| **Matkat, retket ja leirit** |       |       |
| **Yhdistyksen vuosi- ja syyskokoukset** |       |       |
| **Yhdistyksen hallituksen kokoukset** |       |       |
| **Muu toiminta**       |       |       |
| **Yhteensä** |       |       |

**Haluatko kertoa lyhyesti toimintanne sisällöstä:** Esim. Millaisia aiheita käsiteltiin, keitä vieraili puhumassa tai millaisten tahojen kanssa teitte yhteistyötä vuoden aikana?

**Kuorotoiminta**

Toimiko yhdistyksessänne vuoden aikana kuoro tai lauluryhmä? Kerro ryhmän koosta ja esiintymisistä lyhyesti.

**Teemavuosi: Miten KRELLIn teemavuosi näkyi yhdistyksen toiminnassa?**

**Yhdistyksen edustus hyvinvointialueilla:**
Mikäli yhdistyksellänne on edustaja/ edustajia hyvinvointialueiden ikäihmisten neuvostossa, vanhusneuvostossa tai aluevaltuustossa tms, kertoisitko missä, ja kuka toimii edustajana (nimi ja sähköposti).

**Muuta huomioitavaa:**

Allekirjoitus Päivämäärä

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nimenselvennys Puh.

Hyväksyn, että antamani toimintatiedot välitetään tiedoksi piirisihteerille sekä kirjataan KRELLI Kristilliset eläkeläiset ry:n rekisteriin ja tilastointeihin.

**Palautetaan 10.1. mennessä**

**KRELLI Kristilliset eläkeläiset ry:lle (****toimisto@krell.fi****) Arttolantie 1, 00750 Helsinki
puh. 045 609 3551 (ark.9-15)**