**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**](mailto:toimisto@krell.fi)**) Arttolantie 1, 00750 Helsinki   
puh. 045 609 3551 (ark.9-15)**