



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?
6. Vuoden lopussa maksavia jäseniä oli _____. Yhteensä jäseniä oli _____.

Yhdistyksen toiminta

7. Yhdistyksemme kokoontuu (valitse sopivin)

Viikoittain

Noin kaksi kertaa kuukaudessa

Noin kerran kuukaudessa

Muu, mikä _____

8. Saatteko taloudellista tukea kunnalta tai muulta taholta?

☐ Kyllä

☐ Ei.

9. Mikäli vastasit ”kyllä”, kerro tuen suuruus, _____ euroa vuodessa

10. Saatteko tiloja ilmaiseksi käyttöönne? ☐ Kyllä.

☐ Ei.

11. Onko yhdistyksenne mukana paikkakunnan

☐ vanhusneuvostossa

☐ eläkeläisneuvottelukunnassa

☐ muussa vastaavassa

Kuka toimii edustajana? (nimi ja sähköposti)



Liikuntasuoritukset ja lähimmäispalvelu

Henkilökohtaisia liikuntasuorituksia (esim. liikuntakorttiin merkityt)

teki _____ jäsentä.

Liikuntakertoja yhteensä _____ kpl.

Lähimmäispalvelukäyntejä teki _____ jäsentä.

Lähimmäispalvelukäyntejä yhteensä _____ kpl.

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)