**Koulutusavustusten hakulomake kevät 2026**

EKL:n avustukset: www.ekl.fi/toiminta/avustukset-yhdistyksille

**Koulutusavustusta hakevan yhdistyksen tiedot**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yhdistyksen nimi** |  |
| **Yhteyshenkilön nimi** |  |
| **Yhteyshenkilön osoite** |  |
| **Yhteyshenkilön puhelin ja** **sähköpostiosoite** |  |

OHJE. Täytä hakulomakkeen kaikki kolme sivua. EKL lähettää koulutusavustuksia koskevat tiedot hakulomakkeessa nimetylle yhteyshenkilölle. Jokaiselle haetulle kurssille tulee olla osaamisperusteinen tavoitteiden kuvaus, jossa on vähintään kolme erillistä osaamistavoitetta. Osaamisperusteiset tavoitteet kannattaa laatia yhdessä kouluttajan kanssa. Koulutukset tulee raportoida samoilla nimillä kuin mille avustusta on haettu. Tarvittaessa ota yhteyttä: jarkko.utriainen@ekl.fi tai 050 436 3449.

**HUOM** ERILLISTÄ KURSSITUKIPÄÄTÖSTÄ EI LÄHETETÄ.

Haetut tunnit ovat yhdistyksen käytössä, ellei EKL:stä oteta erikseen yhteyttä. Avustuksen kriteerien täyttyminen tarkistetaan raportoinnin yhteydessä.

**Arvioitu tuntitarve kevät 2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Koulutuksen nimi SEKÄ 2) koulutuksen opinnollinen tavoite osaamisperusteisesti kuvattuna (vähintään kolme osatavoitetta)** | **Arvioitu kesto 45 min oppitunteina**  |
| ESIMERKKI1) Opintovastaavien kurssi2) Kurssin käytyään opiskelija* tunnistaa opintovastaavan tehtävät EKL-yhdistyksessä
* osaa kuvata kurssin tavoitteet osaamisperusteisesti
* pystyy täyttämään koulutusavustushakemuksen sekä raportoinnissa tarvittavat lomakkeet
 | (10) |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| 1)2) |  |
| **Haettavat tunnit yhteensä** |  |

**Lomake tulee toimittaa Eläkkeensaajien Keskusliittoon viimeistään 31.12.2025**

Jos lomakkeen palautus viivästyy pakottavista syistä (esim. yhdistyksen hallituksen kokouksen ajankohta) niin ota yhteyttä: jarkko.utriainen@ekl.fi/ 050 436 3449.

Lähetä hakemus osoitteeseen jarkko.utriainen@ekl.fi

Palautusosoite kirjepostille:

EKL ry / Koulutus

PL 168

00531 Helsinki

Jos toimitat hakemuksen kirjepostina, niin suosittelemme sinua lähettämään kirjeen lähetyspäivän tekstiviestinä numeroon 050 436 3449. Näin varmistat, että hakemus on mukana käsittelyssämme.

**Lomakkeen täyttäjän tiedot:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Puhelin / sähköposti |  |
| Allekirjoitus |  |