|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ASUMISNEUVONTA-AVUSTUKSEN RAPORTOINTI** | |
|  | | |
| Lomake liitteineen palautetaan ARAn kirjaamoon sähköpostilla: [kirjaamo.ara@ara.fi](mailto:kirjaamo.ara@ara.fi)   |  |  | | --- | --- | | **Raportointi vuodelta** |  |   **YHTEYSTIEDOT** | | |
| Toiminnan nimi | | |
| Avustuksen saaja | | Y-tunnus |
| Katuosoite | PL | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Yhteyshenkilön nimi | | Virka-asema/tehtävä |
| Sähköpostiosoite | | Puhelin/matkapuhelin |
| Työntekijöiden yhteystiedot (nimi, sähköposti, puhelinnumero) | | |
| **TOIMINNAN RESURSSIT JA TOIMINTAYMPÄRISTÖ** | | |
| Asumisneuvonnan työntekijät (henkilömäärä, kokoaikainen/osa-aikainen) | | |
| Asumisneuvojien koulutustausta | | |
| Mihin organisaatioon/organisaatioihin asumisneuvojat sijoittuvat | | |
| Mitkä organisaatiot osallistuvat asumisneuvonnan kustannuksiin | | |
| Toiminnan tärkeimmät yhteistyötahot (organisaatiosi sisällä ja/tai muut toimijat) | | |
| Asiakaskunnan suuruus ja mahdolliset erityiset kohderyhmät | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **TAVOITTEET** |
| Tarve asumisneuvonnalle |
| Asumisneuvonnan toimintamalli ja tavoitteet |
| **TOIMINTA** |
| Kuvaile tiiviisti raportointikauden toimintaa |
| Asiakasmäärät, yleisimmät syyt neuvontaan hakeutumiselle ja tehdyt toimenpiteet |
| Merkittävimmät edistysaskeleet ja onnistumiset. Mitä tuloksia on saatu aikaan? Ovatko tavoitteet toteutuneet? |
| Suurimmat haasteet |
| Millaista yhteistyötä hyvinvointialueen kanssa on ollut? |
| Miten hyvin kohderyhmä on tavoitettu? Miten palvelu on vastannut asiakkaiden tarpeisiin? |
| Ovatko resurssit riittävät toiminnan tavoitteiden saavuttamiseksi? |

|  |
| --- |
| **MUUTA** |
| Raportointikaudella tehdyt matkat, järjestetyt tilaisuudet, osallistuminen tapahtumiin |

**LIITTEET**

- asumisneuvonnan tilastointilomake

- ohjausryhmän pöytäkirjat