|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Hakijana oleva kunta tai kuntayhtymä |  | |
| 2. Vastuuhenkilön yhteystiedot | Nimi | Tehtävänimike |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin  Matkapuhelin | Sähköposti |
| 3. Yhteyshenkilön yhteystiedot | Nimi | Tehtävänimike |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin  Matkapuhelin | Sähköposti |
| 4. Rakennusinvestoinnin kohde  ⃝ sosiaalihuolto  ⃝ terveydenhuolto | Rakennuspaikka | Osoite |
| 5. Investointi | ⃝ uudisrakennus, mikä  ⃝ lisärakennus (laajennus), mikä  ⃝ peruskorjaus  ⃝ käyttötarkoituksen muutos, mikä  ⃝ muu (selostettava) | |
| 6. Toteuttamistapa | ⃝ kunnan / kuntayhtymän omistukseen    ⃝ vuokra tai muuna käyttöoikeussopimuksena toteutettava investointi | |
| 7. Selvitys investoinnista |  | |
| 8. Selvitys miten investointi on palvelujen saatavuuden turvaamiseksi välttämätön ja kiireellinen |  | |
| 9. Selvitys, miksi investointi pitää tehdä ennen  1.1.2026 |  | |
| 10. Muuta  (Selvitys siitä, miten investointi vaikuttaisi käyttötalousmenoihin, vuokriin ja lainakantaan; tieto siitä, että hankkeella on rahoitus koko hankeajalle) |  | |
| 11. Liitteet | ⃝ hankesuunnitelma ⃝ aikataulu  ⃝ pohjapiirustukset ⃝ sopimusjäljennöksiä\_\_\_\_\_\_\_\_kpl  ⃝ kustannusarvio ⃝ ote kunnan / ky päätöksestä  ⃝ mahdolliset viranomaislausunnot ⃝ kunnan / ky palvelustrategia  ⃝ korjaussuunnitelma  ⃝ kuntotutkimus, -arvio tai vastaava  ⃝ selvitys investoinnin taloudellisista vaikutuksista  ⃝ muut mahdolliset liitteet\_\_\_\_\_\_\_kpl | |
| Aika | Paikka | |
| Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys | | |
| Allekirjoitttu hakulomake liitteineen tulee toimittaa sosiaali- ja terveysministeriöön osoitteella:  *Sosiaali- ja terveysministeriö*  *Meritullinkatu 8, PL 33, 00023 Valtioneuvosto*    Tai sähköisesti osoitteella  *kirjaamo@stm.fi* | | |