Lions Clubs International
FOUNDATION

LIONS CLUBS INTERNATIONAL FOUNDATION

DIABETESAPURAHAN HAKEMUS

Lions Clubs Internationalin säätiön (LCIF) diabetesapurahaohjelma tarjoaa rahallista tukea lioneille, jotka pyrkivät palveluhankkeiden auvulla tehostamaan diabetestietoutta, ehkäisyä, ja hoitoa paikkakunnillaan. Lionit voivat hakea enimmillään 250 000 yhdysvaltain dollarin suuruista apurahaa mittavammille projekteille, kuten diabetesleirien laajennukseen, kokonaisvaltaisten diabetesseulontojen järjestämiseen, tai diabeteksen hoitoon erikoistuneiden klinikoiden perustamiseksi ja henkilökunnan kouluttamiseksi alueilla joilla pääsy hoitoon on rajoitettua. Apurahan hakijoita rohkaistaan yhteistyöhän paikallisten ammattilaisten kanssa, parhaimpien tulosten saavuttamiseksi.

LIONS CLUBS INTERNATIONALIN SÄÄTIÖ:

Vuonna 2017 Lions Clubs International juhli satavuotista taivaltaan palvelutyössä. Tämän merkiksi järjestö valitsi diabeteksen uudeksi maailmanlaajuiseksi avustuskohteekseen. Uuden palvelukohteen ja toimintakutsun tueksi järjestö laati strategian ohjaamaan lionsklubeja diabeteksen ehkäisyä ja hoitoa tukevien palveluaktiviteettien toteutuksessa, parhailla mahdollisilla tavoilla. Tämä strategia keskittyy seuraavaan näkemykseen lionein työstä diabeteksen parissa.

NÄKEMYS: ”Me pyrimme vähentämään diabetekseen sairastumista ja parantamaan sitä sairastavien elämänlaatua.”

Tavoitteet:

- Lisätä lionien ja paikkakuntalaisten tietämystä diabeteksesta ja sen esiasteista
- Luoda paikkakunnille terveisiin elämäntapoihin kannustava ilmapiiri tilojen ja aktiviteettien avulla
- Parantaa paikkakuntalaisten pääsyä hoitoon, ml. lääkitys, ja diagnosointiin
- Lisätä yhteistyötä ja tukea kansallisen diabetesohjelman ja suunnitelmien toteuttamiseksi.

LCIF:n diabetesapuraha auttaa lioneita laajentamaan toimintaansa, jotta sillä olisi yhteiskunnallisesti merkittävä vaikutus diabetesepidemian pysäyttämisessä. Diabeteksen valinta LCIF:n avustuskohteiden keskiöön perustuu tavoitteelle voida vaikuttaa sairauden esiintyvyyteen, tietouteen ja hoitoon kansanterveydellisesti merkittävällä tavalla. Tarkemmin kuvailtuna, diabetesohjelmalla tuetaan hankkeita ja aktiviteetteja seuraavilla osa-alueilla:

- Pysyvän klinikan tai liikkuvan yksikön perustaminen diabeteksen riskiryhmään kuuluvan väestön seulomista ja hoitoon ohjaamista varten, yhteistyössä hoitoalan ammattilaisten kanssa. Klinikan toiminnassa tulee käyttää virallista riskiarviointia ja -tiedotusta.
- Jo olemassa olevan diabetesleirin tai esim. symposiumin laajentaminen ja lisätoiminnan kehittäminen.
- Jo olemassa olevan terveysaseman tai vastaavan klinikan laajentaminen korjaus- ja saneeraustoimilla ja laitehankinnoilla, paikallisväetön hoitopalveluiden lisäämiseksi.
- Ensimmäinen tai täydentävä koulutus diabetesta sairastavien tai sairastumisriskissä olevien henkilöiden parissa työskenteleville hoitoalan ammattilaisille, ja/tai lionsjäsenille tarkoitettu koulutus diabeteksen riskeistä, jotta he voivat toimia riskitiedotustehtävissä paikkakunnallaan.

Apurahaa on haettavissa myös yleisiin riskitietousaloitteisiin, sekä diabetestukiryhmätoimintaan, näiden ollessa osana edellämainittuja laajempia strategioita.

On syytä muistaa, että kaikkia lionien ideoita ei voida tukea tällä säätiön ohjelmalla. Kannattaa siis tutustua myös LCIF:n ja Lions Clubs Internationalin muihin ohjelmiin. Näitä ovat:

- **SightFirst:** Tukee diabeettisen retinopatian ehkäisyhankkeita osana kattavaa silmäsairausohjelmaa
- **Paikkakunnan vaikutusapuraha:** Auttaa klubeja ja piirejä pienemmän mittakaavan projekteissa joiden rahoitus katetaan osaksi heidän omista lahjoituksistaan LCIF:lle.

HAKUOHJEET

Lue LCIF:n diabetesapurahan hakukriteerit ja -säännöt ennen kuin täytät tämän hakemuksen. Hakemuksen jokainen kohta tulee täyttää tarkasti, jotta LCIF voi määritellä hankkeen kelpoisuuden ja harkita apurahan myöntämistä. Hakemuksia otetaan vastaan läpi vuoden, mutta niiden tulee saapua LCIF:ään vähintään 90 päivää ennen LCIF:n hallituksen kokousta. Nämä kokoukset pidetään tavallisesti elokuussa, tammikuussa ja toukokuussa. Tarkista tarkemmat kokousajankohdat LCIF:n verkkosivuilta, tai ota yhteyttä säätiöön.

LCIF:n hallitus ja LCIF:n maailmanlaajuisten terveysohjelmien (Global Health Initiatives) henkilökunta pidättävät itsellään oikeuden pyytää lisätietoja tarpeen mukaan. Jos lisätietoja tarvitaan, pyyntö lähetetään vastaavalle piirikuvernöörille tai moninkertaispiirin kuvernöörineuvoston puheenjohtajalle ja projektin puheenjohtajalle.

LCIF lähettää sähköpostitse vahvistuksen apurahahakemuksen saapumisesta. Tämä sähköpostiviesti sisältää seurantanumeron, jota tulee käyttää hakemukseen liittyvässä kommunikoinnissa LCIF:n kanssa. Muille organisaatioille laadittuja apurahahakemuksia ja PowerPoint -esitelmiä ei hyväksytä apurahahakemuksina.

Diabetesohjelman apurahakriteereitä ja hakumenetelmää koskevissa kysymyksissä tulee ottaa yhteyttä Global Health Initiatives -osaston henkilökuntaan LCIF:ssä, osoitteessa diabetesgrants@lionsclubs.org

INTERVENTIOALUEET	PROJEKTIN KUVAUS
Diabetesleirit, retriitit ja symposiumit	**Määritelmä:** Järjestäytynyt joukko toimijoita jotka toiminnoillaan rohkaisevat myönteistä kanssakäymistä ja tietouden lisäämistä vertaisryhmissä, terveydelliset erityistarpeet huomioivassa ympäristössä. **Vaihtoehdot:** Perinteiset yön yli leirit, päiväleirit, retriitit tai symposiumit, jotka järjestetään ryhmätoiminnan mahdollistavissa tiloissa. Leirien pituudet voivat vaihdella lyhyt kestoisista päiväleireistä viikon mittaisiin leireihin. **Tavoitteet:** Diabeteksen itsehoidon ja terveystietouden edistäminen: omasta terveydestä huolehtiminen, vertaistukioppiminen, lääkkeiden annostelu ja ottaminen, ravinto, fyysinen aktiviteetti, myönteinen elämäntyyli ja elämäntapamuutokset ja hyvinvointi. **Hyväksyttäviä kuluja:** Leirien ja retriittien järjestämisestä ja toteutuksesta aiheutuvat kulut (hoitohenkilökunnan päivärahat, ohjelman sisällönluonnin kulut, kulutustavarat), sekä olemassa olevien leiritilojen tilojen kunnostus ja saneeraus ohjelmien ja palveluiden laajentamiseksi. **Ei-hyväksyttäviä kuluja:** Yksittäisen henkilön tukeminen (esim. Sponsorointi/stipendit), leireille osallistumisen maksut ja matkakulut , uuden leirin perustamis- ja rakentamiskulut. **Mittarit:** Hakijoilla on oltava valmiudet toteuttaa hankkeen suoritemittareiden kirjaaminen ja seuranta. Esim. leiriläisten lukumäärä, koulutettujen hoitoalan ammattilaisten lukumäärä, koulutusten tai luentojen määrä.

Diabetesseulonta Aktiviteetit ja asianmukaisen jatkohoidon varmistaminen	**Määritelmä:** Diabetesseulonnat ovat tilaisuuksia, joissa voidaan lisätä ihmisten tietoisuutta diabeteksesta yhdessä terveydenhuollon ammattilaisten kanssa. Seulonnan tukena on oltava monipuolinen terveydenhuollon verkosto ja tukipalvelut, jotta seulontaan osallistuneet pääsevät jatkohoitoihin. **Vaihtoehdot:** Vaihtoehdot: Yksittäinen seulonta, tai sarja diabetekseen keskittyviä seulontoja kattavan diabetestietouden lisäämiseksi ja lääkeiteteellisin menetelmin tehtävien alustavien testien tekemiseksi riskiväestön keskuudessa, jatkotutkimuksiin tai hoitoon hakeutumisen tarpeen selvittämiseksi Apurahaa voidaan harkita myös seulonnoille joihin yhdistetään henkilöstön kouluttaminen tai muuta täydentävää toimintaa. **Tavoitteet:** Alipalvelluilla alueilla asuvan väestön merkittävä tietouden lisääminen koskien diabetesriskejä ja sen komplikaatioita, sekä samassa väestössä jatkotutkimuksiin ohjattujen henkilöiden lukumäärän kasvattaminen. **Hyväksyttäviä kuluja:** Logistiikkakulut, hoitohenkilökunnan tai terapeutin päiväraha, tilavuokrat, seulonnassa käytetyt kulutustavarat (jotka eivät saa olla hankkeen ainoa kulu). **Ei-hyväksyttäviä kuluja:** Potilaiden hoitokulut/korvaukset/tukimaksut ja kulut yleisistä, ei-diabetekseen kohdistuvista seulonnoista. **Mittarit:** Hakijoilla on oltava valmiudet toteuttaa hankkeen suoritemittareiden kirjaaminen ja seuranta. Esim. seulontaan osallistuneiden lukumäärä, jatkotutkimuksiin ohjattujen lukumäärä, sekä näiden joukosta diabetes diagnoosin tai diabeteksen esiasteen diagnoosin saaneiden ja sen jälkeen asianmukaiseen hoitoon ohjattujen lukumäärä.
Diabeteksen hoidon infrastruktuurin kehittäminen ja laitehankinnat	**Määritelmä:** Infrastruktuurin kehittäminen ja laitehankinnat joilla lisätään terveydenhoidon palveluihin pääsyä. Tämän tyyppisiin hankkeisiin yhdistetään tavallisesti myös henkilöstön koulutusta. **Vaihtoehdot:** Tilojen kunnostaminen ja laitehankinnat ensimmäisen ja toisen asteen hoitolaitoksiin. Tämän tyyppisiin hankkeisiin yhdistetään tavallisesti myös henkilöstön koulutusta. **Tavoitteet:** Diabeteksen ja diabetekseen liittyvien palveluiden laadun ja määrän lisääminen alipalveltujen väestöjen alueella. Diabetekseen erikoistuneiden hoitolaitosten toiminnan jatkuvuuden parantaminen. **Hyväksyttäviä kuluja:** Olemassa olevien rakenteiden kunnostaminen, suuret laitehankinnat jotka ovat sidoksissa diabeteksen tai sen lisäsairastuvuuksien hoitoon. **Ei-hyväksyttäviä kuluja:** Uusien hoitolaitosten perustaminen ja toiminnan ylläpitämisen kulut (vuokrat, tontin hankinta).
Henkilöstön koulutus ja valmiuksien kehittäminen	Koulutus ja valmiuksien kehittäminen lääketieteellisen, kliinisen tai muun ammatillisen osaamisen lisäämiseksi. Hankkeella voidaan myös pyrkiä kouluttamaan lionsjäseniä diabetestiedotukseen. Koulutukset tulee järjestää paikallisesti. Ensisijalla ovat maat, joissa diabeteksen esiintyvyys on korkea, ja joissa on todistettavissa oleva tarve diabeteksen ehkäisyyn, hoitoon ja kontrollointiin perehtyneistä henkilöistä. **Vaihtoehdot:** Sertifioitujen diabeteskouluttajien, terapeuttien/ohjaajien/diabetesklinikoiden hoitohenkilökunnan koulutus tai täydennyskoulutus Yleissairaanhoitajien ja muiden terveysalan ammattilaisten diabetekseen keskittyvä lisäkoulutus **Tavoitteet:** Täydentää henkilökunnan tietämystä diabeteksesta, oppia uusia lähestymistapoja potilasviestinnässä (ja yhteisöviestinnässä) ennaltaehkäisyssä ja hoidossa tarvittavan pätevyyden lisäämiseksi. • Diabetesta ja sen esiastetta sairastaville tarkoitettuihin terveys- ja terapiaohjelmiin kouluttaminen • Tekninen tai muu sertifioitava diabeteksen ehkäisyyn ja hoitoon liittyvä koulutus • Ammatilliseen kehittymiseen tähtäävä ja diabetekseen liittyvä monitieteellinen koulutus **Hyväksyttäviä kuluja:** Kurssimaksut, stipendit, kuljetukset ja muut virallisten tahojen järjestämään koulutukseen liittyvät kulut. **Ei-hyväksyttäviä kuluja:** Koulutuksen saaneiden palkat heidän palattuaan koulutuksesta.

APURAHAA KOSKEVAT KYSYMYKSET

PERUSTIEDOT

1. Projektin nimi
2. Projektin sijainti (kunta, piiri, maa)
3. Projektin kokonaisbudjetti
4. LCIF:lta haettavan avustuksen määrä
5. Projektin kesto
6. Projektin tavoite
7. Tarkemmat pyrkimykset
8. Montako ihmistä hyötyy suoranaisesti tästä projektista
9. Lionspiiri, osapiiri tai moninkertaispiiri, joka lähettää projektiehdotuksen
10. Projektiin osallistuvien lionsklubien lukumäärä
11. Yhteistyökumppanit/organisaatiot/instituutiot
12. Vastaavan projektikoordinaattorin yhteystiedot: nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite

Projektin tavoitteita ja pyrkimyksiä laadittaessa otathan huomioon seuraavat:

1. **Mitä projektilla oikeasti halutaan saavuttaa/muuttaa?**
2. **Mikä tulee olemaan projektin kvantitatiivinen vaikutus?**
3. **Ketkä ovat projektin kohderyhmä?**
4. **Missä projekti toteutetaan?**
5. **Aikaraja johon mennessä projektin tavoitteet tulisi saavuttaa?**

PROJEKTIYMPÄRISTÖN OLOSUHTEET

13. Tiedot projektin tapahtuma-alueesta.
    - Mikä on alueen väestön koko viimeisimmän väestötilaston julkaiseman tiedon perusteella?
    - Kuinka suuri on diabeteksen esiintyvyys alueella (mainitse tiedon lähde)?
    - Kuvaile ja selitä suurimmat esteet diabetesta sairastavien hoitoon pääsemisessä alueella.
14. Miten diabeteksen hoito on järjestetty kansallisella tasolla, sekä paikallisella alueella johon projekti keskittyy (elleivät ole sama alue)?
    - Kuvaile tämän hetkisen diabeteksen hoidon laatua ja saatavuutta, niin julkisella kuin yksityissektorillakin, alueella jolla projekti toteutetaan.
    - Jos alueella on toimeenpantu kansallinen diabeteksen ehkäisysuunnitelma, miten projektinne tukee tätä suunnitelmaa ja ottaa sen huomioon?

PROJEKTIN KUVAUS

15. Kuvaile tämän projektin kohderyhmät ja miksi nämä ryhmät on valittu.
16. Kuvaile kuka osallistuu projektiin, mukaan lukien projektin toteuttavat yhteistyökumppanit ja tekniset avustajat.
    - Kuvaile lyhyesti kunkin projektiin osallistuvan tahon taustaa.
    - Kuvaile jokaisen yhteistyökumppanin roolit ja vastuut.
    - Liitä mukaan kirjeet näiltä järjestöiltä, joissa ne ilmaisevat tukevansa projektia ja mainitsevat heidän roolinsa ja osallistumisensa.
17. Merkitse, kuinka monta ihmistä projektin oletetaan saavuttavan. Huomaathan: projektilla on oltava mitattavissa olevia suoritteita ja tuloksia, jotka ovat realistisia ja selkeästi tukevat projektin tavoitteita.

18. Seuraavilla täydentävillä kysymyksillä pyritään tarkentamaan ja analysoimaan tiettyjä projektin aktiviteetteja. Hakijoiden tulee vastata kysymyksiin jokaisesta interventioalueesta, johon projektilla pyritään vaikuttamaan.

A. Diabetesleirit, retriitit ja symposiumit

Kuvaile kunkin aloitteen taustaa, saavutuksia ja tavoitteita, ml.:

- Kohderyhmän demograafiset tiedot (1 tyypin vai 2 tyypin diabetes)
- Yhteistyökumppanina toimivan hoitolaitoksen tiedot ja kuvaus
- Lista hoitoalan ammattilaisista, jotka avustavat leirin toteutuksessa ja valvonnassa
- Esimerkki leirin päiväohjelmasta Liitä mukaan tiedot käsiteltävistä aiheista sekä aktiviteettien kuvaukset
- Selvitys leirin jälkeisistä palveluista ja seurantasuunnitelmasta, ml. arvioinnit ja kyselyiden tulokset Huomaa: leiriorganisaatiot ilman todistettavaa kokemusta onnistuneiden leirien järjestämisestä eivät voi saada apurahaa, ellei yhteistyökumppanina toimi muu kokenut organisaatio, ja yhteistyöstä on esittää kirjallinen, muodollinen sopimus.
- Tarkempi kuvaus yhteistyökumppanin mentorointi- ja valvontaroolista, sekä ajanjakso jona ne toteutetaan

B. Diabetesseulonta-aktiviteetit ja asianmukaisen jatkohoidon varmistaminen

- Suunnitteilla olevien seulontatapahtumien tarkka lukumäärä
- Kuvaus yhteistyökumppanina toimivan hoitoalan ammattilaisen roolista, vastuualueista ja pätevyydestä. Kuvaile erityisesti tämän tahon kokemusta ennalta ehkäisyssä, ja diabeteksen hoidossa ja kontrolloinnissa.
- Anna tarkka suunnitelma siitä, että henkilöt, jotka seulonnan avulla todetaan olevan jatkotutkimusten ja/tai hoidon tarpeessa, tai muulla tavalla riskissä sairastua diabetekseen, pääsevät asianmukaisiin tutkimuksiin ja/tai hoitoon seulonnan jälkeen. Tietoihin tulee sisällyttää kaikki seuraavat: mihin potilaat ohjataan hoitoon; onko hoito potilaille ilmaista ja jos ei, miten kustannukset katetaan; miten seuranta toteutetaan jotta voidaan varmistua seulottujen henkilöiden pääsy asianmukaiseen diagnosointiin, hoitoon, ja sairauden seurantaan.
- Hoitolaitoksella, joka on sitoutunut seulottujen henkilöiden hoitamiseen tulee allekirjoitettu sopimus lionien seulontaohjelman kanssa, jossa määritellään potilaiden diagnosointiin ja hoitoon pääsy. Sopimuksen tulee sisältää tarkat tiedot, ml. hoidon kustannukset.

C. Diabeteksen hoidon infrastruktuurin kehittäminen ja laitehankinnat

- Rakennuspiirustukset jokaisesta suunnitellusta remontista / laajennuksesta. Liitä mukaan kuvaus suunnitellusta työstä ja perustelut sen tarpeellisuudelle, ellei tätä ole jo sisällytetty projektin tavoitteet -kohtaan.
- Lista nykyisistä laitteista (niiden tyyppi, lukumäärä, ikä, toimivuus), sekä lista suunnitelluista laitehankinnoista. Sisällytä myös perustelut jokaisen laitehankinnan tarpeellisuudesta.

D. Henkilöstön koulutus ja valmiuksien kehittäminen

Kuvaile koulutuksen, harjoittelun, sertifioinnin, tms. tyyppi ja tarkoitus:

- Tiedot instituutiosta ja ohjelmasta, joka koulutuksen toteuttaa.. Koulutusten toteuttajien tulee olla virallisesti hyväksytty laitoksia, joilla on erityisosaamista liittyen diabeteksen hoitoon.
- Listaa koulutusohjelman tiedot (ml. Opetussuunnitelma, aikataulu, saavutettavat taidot ja tiedot).
- Selitä tarkemmin koulutuksen tarve, ja miten se liittyy paikakunnan laajempiin tarpeisiin ja tämän projektin tavoitteisiin.
- Miten tämän koulutuksen vaikutus jatkuu projektin päätyttyä, ja mitä etua siitä on jatkossa diabeteksen hoidossa paikkakunnalla?

LIONIEN TUNNISTEET JA OSALLISTUMINEN

19. Mitkä ovat lionien roolit ja vastuut projektijohtamisessa, varainkeruussa, viestinnässä ja toteutuksessa? Kuinka monta lionsklubia osallistuu projektiin? Listaa näiden klubien tarkemmat tehtävät ja vastuut.
20. Kuvaile, miten projekti tullaan tunnistamaan LCIF:n rahoittamaksi. Huomaathan: tämän projektin julkisuusmateriaalien ja tiedotusvälineiden tulee selkeästi mainita LCIF:n ja lionien tuki ja osallistuminen tähän projektiin.

APURAHOJEN VALVONTAAN JA ARVIOINTIIN

21. Kuvaile projektin aktiviteettien valvonta- ja arviointisuunnitelma:
    - Miten projektin aktiviteetteja tullaan valvomaan ja niiden onnistumista arvioimaan?
    - Kuka on vastuussa valvonnasta ja arvioinnista, kuinka usein, kuinka pitkään?
    - Kuka on vastuussa ja miten tietoja ja tuloksia käytetään ohjelman parantamiseen?
22. Liitä mahdolliset kysely- ja arviointilomakkeet, joita tullaan käyttämään projektin valvonnassa ja arvioinnissa.

PROJEKTIN AIKATAULU, BUDJETTI JA JATKUVUUS

23. Laadi eritelty budjettiselvitys käyttämällä alla olevaa pohjaa, joka kattaa ennakoidut tulot ja kulut koko projektista.
    - Anna budjetti USA:n dollareissa.
    - Listaa erikseen kaikki projektin kulut ja mainitse, kuka kattaa minkäkin osan kyseisistä kuluista.
    - Listaa summat, joilla kukin taho (piiri LCIF, julkishallinnon yhteistyökumppanit, jne.) osallistuu projektin rahoitukseen, sekä kyseisen rahoituksen status (kerätty, sitoumus saatu, kesken, jne.). Niiden varojen kohdalla, joita ei ole vielä saatu, mutta joista on tehty sopimus / sitoutuminen, tulee mainita päivämäärät, jolloin varojen odotetaan saapuvan. Jo kerätyistä varoista tulee liittää tiliotteen kopio ja lahjoittajan allekirjoittama sitoutuminen / sopimus.

Paikallisten vastaavien varojen on oltava rahan muodossa, ja niistä vähintään puolet tulee olla apurahahakemuksen lähettäneiden lionien keräämiä.

Jos apuraha hyväksytään lionien tulee todistaa, että 25 prosenttia paikallisista vastaavista varoista on saatu kokoon ennen ensimmäistä apurahanostoa LCIF:ltä.

- Liitä kaikista projektin budjetissa luetelluista kuluista tositteet. Liitä mukaan jokaisesta kulusta: laskut, tavarantoimittajien hinta-arviot, remonttityön kuluarviot, ja piirustukset, ja/tai muut kuluihin liittyvät tositteet.
- Anna sanallinen selvitys kustakin tarvikkeesta, joka on listattu projektin kuluissa. Ilmoita miksi kukin tarvike on tarpeen ja siihen liittyvät kulut.

Tulot				Kulut			
Lähde	**Määrä**	**Status**	**Muistiinpanot**	**Kulujen kuvaus**		**Määrä**	**Selvitys kuluista**
Lionit				1			
				2			
Yhteistyökumppanit				3			
				4			
LCIF		Arvioitu		5			
				6			
Yhteensä	$ 0,00				Yhteensä	$ 0,00	

24. Selitä, miten projektia tullaan jatkamaan tulevina vuosina. Merkitse kuka on vastuussa projektin toteuttamis-, ylläpito- ja hallintokuluista.
25. Anna projektin aloittamisen ja loppuun suorittamisen aikataulu.

HAKEMUKSEN PUOLTAMINEN

1. Jokaisen apurahahakemuksen mukana tulee olla hallituksen tai kuvernöörineuvoston hyväksyntä. Lähetä kopio hallituksen (yksittäis- tai osapiirin) tai kuvernöörineuvoston (moninkertaispiirin) kokouspöytäkirjasta, jossa hakemus hyväksyttiin.
2. Yksittäis- tai osapiireissä vain **piirikuvernööri allekirjoittaa** hakemuksen (katso sääntöjen kohtia kaksi ja kolme).
3. Moninkertaispiireissä vain **kuvernöörineuvoston puheenjohtaja** allekirjoittaa hakemuksen (katso sääntöjen kohtia kaksi ja kolme).

PROJEKTIN PUHEENJOHTAJAN ALLEKIRJOITUS

"Todistan täten, että olen lukenut LCIF:n diabetesapurahan kriteerit sekä apurahahakemuksen. Antamani tiedot ovat parhaan tietoni mukaan oikein ja esitetyt tarpeet ovat olemassa kuvausten mukaisesti. Puollan anomusta ja teen kaiken voitavani taatakseni kaikkien myönnettyjen varojen asianmukaisen ja tehokkaan hallinnoinnin, asianmukaisen tilinpidon ja säännöllisen raportoinnin Lionsklubien kansainvälisen järjestön säätiöön."

Projektin puheenjohtajan nimi | Moninkertaispiirin/piirin numero

Puhelinnumero | Sähköposti

Allekirjoitus | Pvm

PIIRIKUVERNÖÖRIN KANNATUS (YKSITTÄIS- JA OSAPIIRIEN TASOISISSA APURAHAHAKEMUKSISSA)

"Todistan täten, että olen lukenut LCIF:n diabetesapurahan kriteerit sekä apurahahakemuksen. Antamani tiedot ovat parhaan tietoni mukaan oikein ja esitetyt tarpeet ovat olemassa kuvausten mukaisesti. Puollan anomusta ja teen kaiken voitavani taatakseni kaikkien myönnettyjen varojen asianmukaisen ja tehokkaan hallinnoinnin, asianmukaisen tilinpidon ja säännöllisen raportoinnin Lionsklubien kansainvälisen järjestön säätiöön."

Piirikuvernöörin nimi | Piirin numero

Puhelinnumero | Sähköposti

Allekirjoitus | Pvm

KUVERNÖÖRINEUVOSTON PUHEENJOHTAJAN LAUSUNTO (MONINKERTAISPIIRIN APURAHAHAKEMUKSISSA)

"Todistan täten, että olen lukenut LCIF:n diabetesapurahan kriteerit ja apurahahakemuksen. Antamani tiedot ovat parhaan tietoni mukaan oikein ja esitetyt tarpeet ovat olemassa kuvausten mukaisesti. Puollan anomusta ja teen kaiken voitavani taatakseni kaikkien myönnettyjen varojen asianmukaisen ja tehokkaan hallinnoinnin, asianmukaisen tilinpidon ja säännöllisen raportoinnin Lionsklubien kansainvälisen järjestön säätiöön."

Kuvernöörineuvoston puheenjohtajan nimi | Moninkertaispiirin numero

Puhelinnumero | Sähköposti

Allekirjoitus | Pvm

DIABETESAPURAHAN MYÖNTÄMISPERUSTEET JA SÄÄNNÖT

APURAHAN SUURUUS JA TUKITASOT

Diabetesapurahat piireille ovat suurudeltaan 10 000 ja 150 0000 US dollarin väliltä, ja moninkertaispiirien apurahat korkeintaan 250 000 US dollarin suuruisia. Apurahaa voidaan hakea enintään 75 prosenttiin asti projektin kokonaisbudjetista. Katso kohta 13 diabetesapurahaohjelman kriteereistä.

VIIMEINEN HAKEMUKSEN JÄTTÖPÄIVÄ

LCIF:n hallitus tarkastaa kaikki hakemukset kolmesti vuodessa (touko-, elo- ja tammikuussa). Hakemuksia otetaan vastaan läpi vuoden, mutta ehtiäkseen seuraavaan hallituksen kokoukseen niiden tulee saapua LCIF:ään vähintään 90 päivää ennen seuraavaa kokousta. Katso tarkemmat päivämäärät sivulta www.lcif.org.

LCIF DIABETESAPURAHAN KRITEERIT

1. Apurahoja harkitaan projekteihin, jotka ylittävät hakijana toimivan lionsmoninkertaispiirin, piirin ja osallistuvien klubien taloudelliset resurssit ja varainkeruun mahdollisuudet. Projektin rahoitukseen ja toteutukseen tulee osallistua vähintään kaksi lionsklubia.
2. Projektin tulisi lisätä aktiviteetteja ja ohjelmia, jotka tukevat kansallisia diabetekseen liittyviä tavoitteita.
3. Aloitteiden toteuttamiden tulisi tapahtua yhtenäisesti ja kehittämällä yhteistyösuhteita tarpeen mukaan kansallisten ja paikallisten terveydenhuollon järjestöjen, terveyskeskusten, diabetesjärjestöjen, yliopistojen ja koulujärjestelmien kanssa.
4. Projektien tulee palvella useita ihmisiä, ihanteellisesti koko yhteisöä, jotta maksimoidaan LCIF:n antaman rahoituksen vaikutus. Lisäksi, ensisijalla ovat projektit, joilla autetaan yhteiskunnan heikoimmassa asemassa olevia ryhmiä, ja joiden kohdalla avustuksen tarve voidaan todistaa.
5. Projektien tulee olla mitä suurimmassa määrin jatkettavissa olevia ja niiden jatkuminen tulee varmistaa mahdollisuuksien mukaan LCIF:n rahoituksen päätyttyä.
6. LCIF:n rahoitusta hakevilla projekteilla tulee olla vahva Lions-identiteetti ja paikallisten lionien jatkuva osallistuminen. Etusija annetaan projekteille, joissa lionit tarjoavat vapaaehtoispalveluja, heillä on aikaisempaa tukea ja selvästi erottuva rooli projektin ja/tai osallistuvan instituution hoitamisessa.
7. Apurahaa ei myönnetä uuden sairaalan tai klinikan rakentamiseen. Etusija annetaan sen sijaan projekteille, joissa pyritään uudenaikaistamaan tai laajentamaan jo olemassa olevia klinikoita/sairaaloita.
8. Diabetesapurahoja ei voida hakea projekteihin, joihin sopivat paremmin muut LCIF:n apurahaohjelmat. Diabeettiseen retinopatiaan keskittyvät projektit tulee ohjata SightFirst -ohjelmaan. Tietoja säätiön muista ohjelmista löytyy osoitteesta www.lcif.org tai ottamalla yhteyttä LCIF:ään.
9. Jatkuvaa apurahaa ei myönnetä millekään yksittäiselle projektille. Diabetesapurahan saanut hanke tai taho joutuu odottamaan yhden vuoden apurahan loppuraportin toimittamisesta voidakseen hakea uutta apurahaa, ja silloinkin vain, jos edellinen projekti täytti asetetut tavoitteet.
10. Kukin apurahahakemus arvioidaan sen omien arvojen perusteella ja millä tavalla se vastaa kriteereihin ja niihin humanitäärisiin rahoitussääntöihin, jotka LCIF:n hallitus on määritellyt.

HYVÄKSYTYT PROJEKTIT

- Diabetesleirit:, retriitit ja symposiumit
- Diabetesseulonta-aktiviteetit ja asianmukaisen jatkohoidon varmistaminen
- Diabeteksen hoidon infrastruktuurin kehittäminen ja laitehankinnat
- Henkilöstön koulutus ja valmiuksien kehittäminen

PROJEKTIT JOITA EI HYVÄKSYTÄ

✗ Tieteellinen tutkimustyö

✗ Start-up hankkeet

✗ Uuden potilashoitolaitoksen rakentaminen

✗ Yksittäisten klubien projektit

✗ Maan ja rakennusten hankkiminen

✗ Matkastipendejä konferensseihin, workshoppeihin, kokouksiin jne.

✗ Yksittäisten ihmisten tukeminen

✗ Hankkeet, jotka sopivat paremmin valtion tai muiden laitosten rahoittamiksi

✗ Projektit, jotka toteutetaan hakijana toimivan piirin tai maan ulkopuolella

11. Toiminnan ylläpitämisen kuluja voidaan sisällyttää apurahahakemukseen, osana projektin budjettia, mutta vain sellaisissa tapauksissa, joissa näillä varoilla käynnistetään tai merkittävällä tavalla laajennetaan hakijaorganisaation palveluja. Hakijan on osoitettava, millä tavoin toiminnan ylläpitämiskuluja tullaan kattamaan LCIF:n apurahoituksen päätyttyä.
12. Lionien projektiin osallistumisen ja identiteetin lisäksi apurahaa hakevan lionspiirin tai -moninkertaispiirin ja osallistuvien klubien tulee tehdä huomattava taloudellinen sijoitus projektiin. Osallistuvien klubien ei tarvitse lahjoittaa jokaisen yhtä suurtaa summaa osana vastaavia varoja, mutta lahjoitussummien on oltava tarpeeksi suuria, jotta voidaan osoittaa, ettei vain yksi klubi vastaa rahoituksesta. (Huom. Projekteja, joiden rahalliseen tukeen osallistuu vain yksi lionsklubi ei hyväksytä)
13. Lionien on kerättävä varoja paikallisista lähteistä vähintään 25 prosenttia hankken kokonaisbudjetista. Jos paikalliset organisaatiot tai yritykset osallistuvat projektin rahoitukseen ei heidän osuutensa saa ylittää 50 prosenttia paikallisten vastaavien varojen osuudesta. Toisin sanoen, lionien on itse kerättävä vähintään 12,5 prosenttia projektin kokonaiskustannuksista.
14. Paikallisten varojen tulee olla rahan muodossa. Lahjoitetut materiaalit, palvelut tai muunlainen tuki projektille vahvistavat hakemusta ja ne tulee tuoda selkeästi esille hakemuksessa, mutta niitä ei lasketa budjetissa osaksi paikallista vastaavaa apuraha-osuutta. Lisäksi paikallisten varojen tulee edustaa saatavana olevaa käteistä ja summaa, johon on sitouduttu ehdotetussa projektissa.

LCIF DIABETESAPURAHAN SÄÄNNÖT

1. Hakijan tulee toimittaa projektiehdotuksensa LCIF:n apurahahakemuslomakkeella. Hakulomakkeen jokaisen kohdan tulee olla huolellisesti täytetty, jotta se voidaan ottaa vastaan. Projektin budjetin tulee sisältää yksityiskohtaiset tiedot tuloista ja menoista ja projektin tulojen tulee olla yhtä suuret kuin menojen. Vajaiksi jätettyjä tai muulla lomakkeella lähetettyjä hakemuksia ei hyväksytä.
2. Apurahahakemus on jätettävä LCIF:n toimistoon kaikkine vaadittavine tietoineen vähintään 90 päivää ennen LCIF:n hallituksen kokousta, jotta se voidaan käsitellä kokouksessa. Nämä kokoukset järjestetään elo-, tammi- ja toukokuussa; tarkemmat päivämäärät löytyvät LCIF:n verkkosivulta tai ottamalla yhteyttä LCIF:ään. Koska usein hakemukseen tulee anta lisäselvityksiä, on se hyvä jättää hyvissä ajoin ennen viimeistä jättöpäivää. Huomaathan, ettei hakemuksen jättäminen pyydettyyn päivämäärään mennessä takaa sitä, että se otetaan hallituksen käsittelyyn seuraavassa kokouksessa. Apurahahakemuksia voi joutua muokkaamaan huomattavasti, ennen kun ne voidaan esittää hallituksen harkittavaksi.
3. Hakemuksiin tulee liittää allekirjoitetut todistukset / kirjeet yhteistyökumppaneilta ja muilta tukijoilta. Kirjeiden tulee selvittää yhteistyökumppanin rooli ehdotetussa hankkeessa ja selkeästi kuvailla heidän antamansa tuki (käteinen, palvelut, materiaalit, muut resurssit)
4. Aikaisemmin pois vedetyt tai hylätyt hakemukset voidaan lähettää uudelleen jos niitä on muokattu niiden syiden kohdalla, joiden vuoksi ne hylättiin tai lykättiin.
5. Apurahahakemuksia voivat lähettää kaikki lionspiirit (yksittäis-, osa- tai moninkertaispiiri). Etusija annetaan suuren vaikutuksen projekteille alueellisella tasolla. Nykyisen piirikuvernöörin ja kuvernöörineuvoston puheenjohtajan tulee allekirjoittaa yksittäis- tai osapiirin lähettämä hakemus ja piirihallituksen tulee vahvistaa se ja sen jälkeen siitä lähetetään ilmoitus kuvernöörineuvoston puheenjohtajalle. Kuvernöörineuvoston puheenjohtajan tulee allekirjoittaa moninkertaispiirin hakemus ja kuvernöörineuvoston tulee vahvistaa se. Asianmukainen kokouspöytäkirja, jossa hakemus on vahvistettu, tulee lähettää hakemuksen mukana. Tämän pöytäkirjan tulee olla siltä Lions-toimivuodelta, jolloin hakemus tullaan käsittelemään LCIF:n hallituksessa. Niiden apurahahakemusten kohdalla, jotka jatkuvat seuraavaan toimivuoteen, tulee vastuussa olevan piirin /moninkertaispiirin johdon varmistaa, että seuraava piirin /moninkertaispiirin hallitus pidetään ajantasalla hakemuksesta.
6. Apurahan hyväksymishetkellä virassa oleva piirikuvernööri tai moninkertaispiirin puheenjohtaja tulee toimimaan apurahan hallinnoitsijana koko projektin ajan. Hänen velvollisuutenaan on avata pankkitili nimenomaan tätä projektia varten ja jakaa varat projektin yhteistyökumppaneille ja yrityksille. Jos projekti jatkuu seuraavan toimivuoden puolelle, apurahan hallinnoitsijan tulee antaa kopiot LCIF:lle lähetetyistä edistymis- ja loppuraporteista nykyiselle piirihallitukselle tai moninkertaispiirin kuvernöörineuvostolle. LCIF pidättää itsellään oikeuden vaihtaa apurahan hallinnoitsijaa jos tarpeen.
7. Sellaiset hakemukset, joissa projekti toteutetaan hakijapiirin/-moninkertaispiirin ulkopuolella, otetaan harkintaan tapauskohtaisesti. Tällaisiin projekteihin löytyy muitakin apurahaohjelmia, kuten LCI:n pienapurahat sekä piirien yhteisohjelmat.
8. LCIF:n diabetes -apurahat ovat korkeintaan US$10 000 yksittäispiirin ja US$150 000 moninkertaispiirin aloitteille. Tällä summalla voidaan kattaa korkeintaan 75 prosenttia projektin kokonaiskustannuksista. Etusija annetaan projekteille, joissa käytetään kustannustehokkaita strategioita ja siten apurahan suurinta mahdollista määrää tulisi hakea vain projekteille, jotka vaikuttavat suureen alueeseen tai palvelevat suurta määrää avun tarvitsijoita.

9. Piirillä voi olla kerrallaan korkeintaan kaksi avointa LCIF-apurahaa. Piireissä, jotka sijaitsevat kahden maan alueella, voi avoimia apurahoja olla korkeintaan kaksi per maa. Moninkertaispiirin tasolla vain yksi diabetesapuraha voi olla kerrallaan avoinna. Hakemukset, jotka ovat puutteellisia tai vaativat lisäaikaa selvitysten saamiseksi, voidaan siirtää käsiteltäväksi myöhäisempään hallituksen kokoukseen.
10. Projektille tulisi nimittää johtokunta, joka koostuu lioneista, paikallisista diabetes- ja terveydenhuollon asiantuntijoista ja muista projektin tärkeistä osapuolista. Tämä johtokunta tulee valvomaan, ohjaamaan ja varmistamaan projektin toteuttamisen.
11. Apurahoja ei ole saatavilla käyttökuluihin tai olemassa olevien ohjelmien palkkakuluihin. Kuitenkin joissain tapauksissa pieni osa budjetista voidaan käyttää näiden hallinnollisten kulujen kattamiseen projekteissa jotka merkittävästi laajentavat toimintaa, tai käynnistävät sen. Suunnitelma näiden kulujen hoitamisesta sen jälkeen kun LCIF:n myöntämä rahoitus on päättynyt, tulee toimittaa hakemuksen mukana.
12. Apurahaa ei voida käyttää uuden diabeteshoitolaitoksen rakentamiskuluihin. Etusija annetaan sen sijaan projekteille, joissa pyritään uudenaikaistamaan tai laajentamaan jo olemassa olevia klinikoita/sairaaloita. Yhteisöissä, joissa terveydenhuollon tiloja on rajoitetusti tai niitä ei ole lainkaan, apurahoja voidaan käyttää uuden klinikan rakentamiseen kun se tehdään yhdessä olemassa olevien terveydenhuollon instituutioiden tai järjestöjen kanssa.
13. Lionien ja/tai heidän perheiden ei tule saada suoraa tai ammatillista hyötyä eikä heillä tule olla omistussuhdetta projekteissa, jotka saavat LCIF:n avustusta.
14. Apurahan saajat ovat vastuussa vähintään kuuden kuukauden aikavälein toimitettavasta raportista, jossa kerrotaan yksityiskohtaisesti projektin etenemisestä ja annetaan tarkka selvitys LCIF:n myöntämien varojen käytöstä. Raporttilomakkeet lähetetään yhdessä apurahan myöntämiskirjeiden mukana. Jos moninkertaispiiri tai piiri ei toimita väliaikaraporttia, saatetaan heille myönnetty apuraha peruuttaa. Jos moninkertaispiiri tai piiri ei toimita projektin päättyessä loppuraportta, ei sille voida tulevaisuudessa myöntää enää apurahaa.
15. Hyväksytyt apurahalla rahoitetut projektit tulee toteuttaa asianmukaisen aikataulun mukaisesti. Neuvoteltuaan riittävästi apurahan hakijan kanssa, LCIF pidättää itsellään oikeuden peruuttaa apurahat, jos niihin liittyvää projektia ei ole aloitettu tai jos se ei etene sovitulla tavalla asianmukaisen aikataulun mukaisesti. Kaikki jo myönnetyt varat, joita ei ole dokumentoitu sääntöjen mukaan, tulee palauttaa LCIF:lle, jos apuraha peruutetaan.
16. Hakijoiden, jotka eivät vastaa LCIF:stä lähetettyihin viesteihin 120 päivän kuluessa hakemuksia ei tulla käsittelemään.

USEIN KYSYTTYJÄ KYSYMYKSIÄ

1. Kuka voi hakea apurahaa?

Piiri tai moninkertaispiiri voi hakea diabetesapurahaa.

2. Voiko apurahaa saada projektille, joka on jo käynnistynyt, tai päättynyt?

Diabetesapurahaa voidaan myöntää vain projekteille, jotka eivät ole vielä käynnistyneet. Jos projekti jolle ollaan hakemassa LCIF-apurahaa on jo käynnistynyt, tullaan hakemus hylkäämään. Apurahaa ei voi saada kulukorvausperusteisesti. Diabetesapurahan hakemusta laadittaessa on hyvä huomioida projektin aloitus- ja päättymisajankohdat suhteessa LCIF:n hallituksen kokousten ajankohtiin, jolloin päätökset apurahoista tehdään.

3. Kuinka monen klubin tarvitsee osallistua lahjoituksin paikallisten vastaavien varojen kokoamiseen?

Vähintään kahden klubin on osallistuttava merkittävällä rahallisella panoksella projektin paikallisten vastaavien varojen osuuteen kokonaiskustannuksista. Ihanteellista olisi, että mahdollisimman usea klubi osallistuisi projektin suunnitteluun, rahoitukseen ja toteutukseen.

4. Voiko vastaavien varojen osuus koostua materiaalilahjoituksista, ja muusta ei-rahallisesta panoksesta?

Paikallisesti kerättävien, vastaavien varojen osuuden tulee koostua kokonaisuudessaan rahalahjoituksista. Materiaali- ja muut ei-rahalahjoitukset ovat tervetulleita lisäavustuksena projektille, mutta niitä ei voida lukea osaksi vastaavien varojen osuutta. Myöskään lionien vapaaehtoisesti käyttämää aikaa projektin hyväksi ei voida laskea vastaaviin varoihin. Paikallisten vastaavien varojen tulee olla täysin uusia, nimenomaan tätä LCIF-projektia varten kerättyjä varoja. Lisäksi, hakijana toimivan piirin tai moninkertaispiirin tulee pystyä todistamaan LCIF:n henkilökunnalle (pankkitositteen tai vastaavan avulla), että paikalliset vastaavat varat on saatu kokoon ja talletettu.

5. Onko apurahassa vähimmäis- ja enimmäissummat?

Diabetesapurahat piireille ovat suurudeltaan 10 000 ja 150 0000 US dollarin väliltä, ja moninkertaispiirien apurahat korkeintaan 250 000 US dollarin suuruisia. Apurahaa voidaan hakea enintään 75 prosenttiin asti projektin kokonaisbudjetista.

6. Kuinka montaa diabetesapurahaa piiri tai moninkertaispiiri voi hakea kerralla?

Piirillä voi olla yhdellä kertaa korkeintaan kaksi hyväksyttyä LCIF-apurahaa. Piireissä, jotka sijaitsevat kahden maan alueella, voi avoimia apurahoja olla korkeintaan kaksi per maa. Moninkertaispiirin tasolla vain yksi diabetesapuraha voi olla kerrallaan avoinna. Kun hyväksytty apuraha on saatu päätökseen ja siitä on hyväksytysti toimitettu asianmukainen loppuraportti, voi piiri tai moninkertaispiiri hakea uutta LCIF:n diabetesapurahaa. Katso tarkemmat tiedot LCIF diabetesapurahan säännöistä, kohta 9.

7. Mikä on hakemusten viimeinen jättöpäivä?

Hakemuksia käsitellään LCIF:n hallituksen kokouksissa kolme kertaa vuodessa: elokuussa, tammikuussa ja toukokuussa. Hakemusten on saavuttava LCIF:älle viimeistään 90 päivää ennen seuraavaa hallituksen kokousta. Tarkista tarkemmat kokousajankohdat LCIF:n verkkosivuilta. Koska usein joudutaan pyytämään lisätietoja, on suositeltavaa, että hakemukset lähetetään hyvissä ajoin ennen hakemuksen eräpäivää. Hakemukset, jotka ovat puutteellisia tai vaativat lisäaikaa selvitysten saamiseksi, voidaan siirtää käsiteltäväksi myöhäisempään hallituksen kokoukseen.

8. Mitä tapahtuu sen jälkeen, kun hakemus on lähetetty LCIF:ään?

LCIF vahvistaa hakemuksen saapumisen sähköpostitse tai kirjeellä. Tästä kirjeestä tai viestistä käy ilmi päivämäärä jolloin hakemus saapui, hakemusta käsittelevän ja alustavan hyväksymis-/hylkäämislausunnon antavan LCIF-virkailijan nimi, sekä hakemuksen jäljitysnumero. Virkailija tulee olemaan yhteydessä moninkertaispiiriin tai piiriin lisäkysymyksissä ja projektin tavoitteiden selventämisessä. Kysymyksiä saattaa nousta useampia hakemuksen analysoinnin aikana. Joissain tapauksissa hakijoita saatetaan pyytää kirjoittamaan osa hakemuksesta uudelleen, jotta se vastaisi paremmin apurahan myöntämisperusteita. Hakijoille annetaan tavallisesti päivämäärä, johon mennessä tulee vastata. Ainoastaan hyväksymiskelpoiset hakemukset voidaan siirtää LCIF:n hallituksen harkittavaksi.

9. Mitkä ovat mahdolliset vastaukset ja päätökset hallitukselta?

Hallitus saattaa hyväksyä apurahan (joko täyden summan, tai pienemmän summan), lykätä hakemuksen käsittelyä seuraavaan kokoukseen (lisätietojen saamiseksi), tai hylätä hakemuksen. Lykätty hakemus ei ole hyväksytty, eikä hyljätty. Sen jatkokäsittelyä varten tarvitaan lisätietoja.

10. Kuinka pian hyväksytyn hakemuksen varat voidaan siirtää hakijalle?

Apurahan hyväksymiseen liittyy apurahan ehdot. Diabetesapurahan ensisijaiset ehdot ovat: 1) apurahasopimuksen allekirjoitus ja palauttaminen LCIF:lle, 2) todiste siitä, että vähintään 25 prosenttia vastaavia varoja on saatu kokoon. Muita ehtoja voidaan asettaa hallituksen päätöksellä. LCIF ei siirrä varoja ennen kun ehdot ovat täyttyneet. Lioneilla on hyväksymispäivämäärästä alkaen kuusi kuukautta aikaa saada 25 prosentin vastaava osuus varoja kokoon.

11. Jos apuraha hyväksytään, miten varojen siirtämistä pyydetään LCIF:stä?

Apurahasopimuksen allekirjoituksen jälkeen lioneilla on kuusi kuukautta aikaa saada kokoon vähintään 25 prosenttia paikallisesta rahoituksestaan (ellei sitä ole jo olemassa). Kun 25 prosenttia paikallisista vastaavista varoista on kerätty ja niistä annettu asianmukainen todiste, voivat hakijat nostaa LCIF:n myöntämää apurahaa ensimmäiset 25 prosenttia. Seuraavat nostot edellyttävät, että hakijoilla on antaa LCIF:lle todiste seuraavasta vähintään 25 prosentista paikallisten varojen osuutta.

12. Kuka vastaa hyväksytyn apurahan hallinnasta?

Apurahan saanut piiri tai moninkertaispiiri on vastuussa ja kuluvan kauden piirikuvernööri (piirin apurahassa) tai kuvernöörineuvoston puheenjohtaja (moninkertaispiirin apurahassa) toimii apurahan hallinnoijana. Apurahan hallinnoija vastaa siitä, että apurahat käytetään siihen tarkoitukseen johon ne oli myönnetty hallituksen päätöksellä. Apurahan hallinnoija myös vastaa siitä, että LCIF ja paikalliset hallitukset saavat ajallaan loppuraportin koskien apurahan projektia.

Lions Clubs International FOUNDATION

Lions Clubs International Foundation
Global Health Initiatives Department
300 W. 22nd St. | Oak Brook, IL 60523-8842 USA
630.468.7031 | Diabetesgrants@lionsclubs.org
www.lcif.org

LCIF150_FI 8/18