Tällä lomakkeella täydennetään hakemuksen avovastausta / På denna blankett kan du komplettera svaret på den öppna frågan på ansökan.

**18) Millaiset ovat toteuttamanne nuorten työpajatoiminnan tilat ja varustus ja soveltuvatko ne ympärivuotiseen ohjattuun toimintaan?** / **Hurdana är lokalerna och utrustningen i er verkstadsverksamhet för unga och lämpar de sig för handledd verksamhet året runt?**

|  |  |
| --- | --- |
| Nuorten työpajatoiminnan järjestäjän nimi ja y-tunnus/ Namnet på verkstadens (registerat namn på sammanslutning) och FO-nummer : |  |
| Yhteyshenkilön nimi/ Kontaktperson:  |  |
|  |  |
| **Työpajan osoite/** **Verkstadsadress:** | **kuva- tai nettilinkki/** **bild eller webblänk** |
| (katuosoite/gatuadress) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |