

HAKEMUS YKSITYISEN HOIDON TUEN KUNTALISÄ

Hakemus saapunut (pvm ja vast. ott.) ____ / ____ 20__

Lasten henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	Henkilötunnus	Hoitomaksu €/kk	
	1.			
	2.			
	3.			
Hakijan tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus		
	Ammatti ja työpaikka	Puhelinnumero (työ / koti)		
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Sähköposti		
	Avo- / aviopuolison nimi	Henkilötunnus		
	<input type="checkbox"/> Perhe saa / on hakenut Kelan yksityisen hoidon tukea (Jäljennös päätöksestä liitetään hakemukseen).			
Hoitomuoto ja hoitoaika	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoito hoitajan kotona	Hoidon alkamispäivämäärä ____ / ____ 20__	Määräajaksi sovitun hoidon päättymispäivämäärä ____ / ____ 20__	
	<input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkotito / ryhmäperhepäiväkotito			
Litteenä hoitosopimus tai työsopimus	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoito lasten kotona			
	Päivittäinen hoitoaika	Hoitopäiviä kuukaudessa (merkitse erikseen alle ja yli 5 tuntia kestävät hoitopäivät)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-10	<input type="checkbox"/> 11-15	<input type="checkbox"/> 16 tai yli
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-10	<input type="checkbox"/> 11-15	<input type="checkbox"/> 16 tai yli
Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun ilmoittamaan muutoksista välittömästi varhaiskasvatustoimistoon.			
	Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus		

Yksityisen hoitajan / hoitopaikan tiedot. Litteenä verokortti tai enn.perintäre-kisteriote	Päiväkodin / perhepäivähoitajan nimi	Yhteyshenkilö
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero

PÄÄTÖS YKSITYISEN HOIDON TUEN KUNTALISÄN MYÖNTÄMISESTÄ

<input type="checkbox"/> Yksityisen hoidon tuen kuntalisä myönnetään seuraaville lapsille			
Lapsen / lasten nimet ja syntymäajat	Kuntalisä € / kk	Peruste	Ajalle
1.			
2.			
3.			
<input type="checkbox"/> Yksityisen hoidon tuen kuntalisää ei myönnetä. Perustelut:			
Päätöspäivämäärä ____ / ____ 20__ § ____	Allekirjoitus Henna Nabb	Päätös annettu tiedoksi postitse ____ / ____ 20__	
	varhaiskasvatusjohtaja 044 4793287		

Päätökseen voi hakea oikaisua 14 päivän kuluessa tiedoksisaannista, lisätietoja saa varhaiskasvatustoimistosta.