

Hakemus koululaisten aamu- ja iltapäivätoiminnan asiakasmaksun huojentamiseksi

Maksuhuojennuksen syy:

- Perheen taloudellinen tilanne
- Perheen sosiaalinen tilanne
- Muu syy, mikä? _____

Lukukausi jolle maksuhuojennusta haetaan

(lukukausi: kevät/syysy ja vuosi): _____

Toiminta	Maksu
Aamupäivätoiminta yli 10 krt/kk	100 €/kk
Aamupäivätoiminta alle 10 krt/kk	50 €/kk
Aamukerho yli 10 krt/kk	50 €/kk
Aamukerho alle 10 krt/kk	25 €/kk
Iltapäivätoiminta yli 10 krt/kk	110 €/kk
Iltapäivätoiminta alle 10 krt/kk	55 €/kk
Aamu- ja iltapäivätoiminta yli 10 krt/kk	170 €/kk
Aamu- ja iltapäivätoiminta alle 10 krt/kk	85 €/kk

Aamu- ja iltapäivätoiminnassa olevan lapsen tiedot:

lapsen nimi:	syntymäaika:	luokka:	toiminta:
--------------	--------------	---------	-----------

Samassa taloudessa asuvat:

Huoltajan nimi:	Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi:
henkilötunnus:	henkilötunnus:
osoite:	osoite:
puhelin:	puhelin:
sähköposti:	sähköposti:
työ- tai opiskelupaikka:	työ- tai opiskelupaikka:

Samassa taloudessa asuvien alle 18-vuotiaiden nimet ja syntymäajat:

Huom. Mikäli lapsella on kaksi perhettä, aamu- ja iltapäivätoiminnan asiakasmaksu määritellään sen perheen tulojen mukaan, jossa lapsi asuu väestörekisteritiedon mukaan.



Ihmeen hyvä

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin (08) 45911, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi

Perheen tulot:

bruttotulot / € / kk	huoltaja 1	huoltaja 2	Aamu-/ iltapäivätoiminnassa olevan lasten tulot
palkkatulot päätoimesta			
palkkatulot sivutoimesta			
eläkkeet			
yrittäjätoiminnan tulot			
työttömyyskorvaus			
päivä-, äitiys- tai vanhempainraha			
elatusapu tai -tuki			
korko- ja osinkotulot			
vuokratulot			
muut tulot			
tulot yhteensä:			
tuloista vähennettävät: maksettavat elatusavut / elatustuet			
syytinki			

Liitteitä yhteensä _____ kpl edellä ilmoittamistani tuloista, opiskelijalta opiskelutodistus.

Ilmoittamani tiedot ovat voimassa _____ / _____ 20 _____ alkaen.

- Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun antamani tietojen tarkistamiseen tulorekisteristä. Olen tietoinen velvollisuudestani ilmoittaa muutoksista.

Päiväys ja allekirjoitus:

_____ / _____ 20 _____



Ihmeen hyvä

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin (08) 45911, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi