

PALVELUSETELIN TIETOJEN TARKASTUS JA VARHAISKASVATUKSEN JATKUMINEN

Lapsen tiedot	henkilötunnus	Osoite	Hoitopaikka
1.			
2.			
3.			
4.			

Huoltajan Tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Työ-/opiskelupaikka	Puhelin, josta tavoittaa
Avio-/avo-puolison tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Työ-/opiskelupaikka	Puhelin, josta tavoittaa
Yhteishuoltajuus (erillään asuvat yhteishuoltajat)	Toisen huoltajan nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin, josta tavoittaa
Samassa taloudessa asuvien alle 18-vuotiaiden nimet ja syntymäajat		

Varattu hoitoaika	<input type="checkbox"/> alle 65 tuntia/kk <input type="checkbox"/> 66 – 85 tuntia/kk <input type="checkbox"/> 86 – 105 tuntia/kk <input type="checkbox"/> 106 – 125 tuntia/kk <input type="checkbox"/> 126 – 150 tuntia/kk <input type="checkbox"/> yli 150 tuntia/kk _____ / _____ 20_____ alkaen Kokopäivähoito, yli 5h/pv <input type="checkbox"/> osapäivähoito, enintään 5h/pv <input type="checkbox"/> päivähoitoa tarvitaan myös esiopetuksen lisäksi <input type="checkbox"/> Sovittujen hoitotuntien määrää voidaan tarkistaa vähintään kolmen kuukauden ajaksi.
Erytishoidon tarve	(mm. allergiat, lääkitys, sairaudet, erityisen tuen tarve, lääkärin tm. asiantuntijan lausunto mukaan)

Huom. Mikäli lapsella on kaksi perhettä, varhaiskasvatuksen 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 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi

Perheen tulot

Hyväksyn korkeimman maksun (tulotietoja ei toimiteta) _____

bruttotulot / € / kk	huoltaja 1	huoltaja 2	päivähoidossa olevien lasten tulot lapsi / lapset
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 (Pakollinen).

Ilmoittamani tiedot ovat voimassa _____ / _____ 20 _____ alkaen.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun antamani tietojen tarkistamiseen

Päiväys ja allekirjoitus:

_____ / _____ 20 _____



Ihmeen hyvä

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86600 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 044 7591 300, neuvonta@haapavesi.fi, www.haapavesi.fi