

YKSITYISEN VARHAISKASVATUKSEN PALVELUSETELIHAKEMUS JA TULOSELVITYS PALVELUSETELIN ARVON MÄÄRITTELYYN

Kokoaikainen varhaiskasvatus = keskimäärin yli 35 tuntia viikossa
Osa-aikainen varhaiskasvatus = keskimäärin enintään 35 tuntia viikossa

Hoitotunteja / kk	Kokoaikainen hoitomaksu %
vähintään 151 tuntia	100 %
126 – 150 tuntia	90 %
106 – 125 tuntia	80 %
86 – 105 tuntia	70 %
66 – 85 tuntia	60 %
enintään 65 tuntia	50 %

Palveluseteliä haetaan ___ / ___ 20___ alkaen

Varhaiskasvatuspaikka:

Päiväkodin nimi:
Päiväkodin osoite:

Varhaiskasvatuksessa olevat lapset ja hoidon tarve:

lapsen nimi:	henkilötunnus:	koko- / osa-aikainen	hoitotunnit / kk
1.			
2.			
3.			
4.			

Samassa taloudessa asuvat vanhemmat/huoltajat:

Huoltajan nimi:	Huoltajan (avio- tai avopuolison) nimi:
henkilötunnus:	henkilötunnus:
puhelin:	puhelin:
sähköposti:	sähköposti:
työ- tai opiskelupaikka:	työ- tai opiskelupaikka:
osoite:	
Samassa taloudessa asuvien alle 18-vuotiaiden nimet ja syntymäajat:	



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 omavastuusuuden (tulotietoja ei toimiteta) _____

bruttotulot / € / kk	huoltaja 1	huoltaja 2	varhaiskasvatuksessa 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 / elatustuot			×
syytinki			

Liitteet ovat pakollisia.

Liitteitä yhteensä _____ kpl

Esimerkiksi palkkatodistus tai viimeisin palkkalaskelma. Opiskelijalta opiskelutodistus. Mikäli tulotietoja ja liitteitä ei toimiteta määräaikaan mennessä, peritään korkeimman omavastuusuuden mukainen maksu.

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