

PALVELUSETELIN TIETOJEN TARKASTUS JA VARHAISKASVATUKSEN JATKUMINEN

Lapsen nimi	Henkilötunnus	Varhaiskasvatuspaikka
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	_____ / _____ 20_____ alkaen	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito, yli 5h/pv	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito, enintään 5h/pv	
Hoitotunnit	<input type="checkbox"/> enintään 65 h/kk	<input type="checkbox"/> 66 – 105 h/kk	<input type="checkbox"/> 106 – 150 h/kk	<input type="checkbox"/> yli 150 h/kk
Esikoululaisen hoitotunnit esiopetuksen lisäksi	<input type="checkbox"/> enintään 25 h/kk	<input type="checkbox"/> 26-65 h/kk	<input type="checkbox"/> yli 65h/kk	
	Sovittujen hoitotuntien määrää voidaan tarkistaa vähintään kolmen kuukauden ajaksi.			
Erityishoidon 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	varhaiskasvatuksessa olevien lasten tulot /lapsi
palkkatulot päätoimesta			
palkkatulot sivutoimesta			
eläkkeet			
yrittötoiminnan tulot			
työttömyyskorvaus			
päivä-, äitiys- tai vanhempainraha			
elatusapu tai -tuki			
korke- ja osinkotulot			
vuokratulot			
muut tulot			
tulot yhteensä:			
tuloista vähennettävät: maksettavat elatusavut / elatustuet			
syytinki			

Liitteet ovat pakollisia.

Liitteitä yhteensä _____ kpl

Esimerkiksi palkkatodistus tai viimeisin palkkalaskelma. Opiskelijalta opiskelutodistus. Mikäli tulotietoja ja liitteitä ei toimiteta määräaikaan mennessä, peritään korkein 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