

TULOSELVITYS VARHAISKASVATUKSEN ASIAKASMAKSUN 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 %

Varhaiskasvatuksessa olevat lapset:

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

Samassa taloudessa asuvat vanhemmat/hoitajat:

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

Muut tiedot:

Osoite:
Samassa taloudessa asuvien alle 18-vuotiaiden nimet ja syntymäajat:

Huom. Mikäli lapsella on kaksi perhettä, varhaiskasvatuksen asiakasmaksu määritellään sen perheen tulojen mukaan, jossa lapsi asuu väestörekisteritiedon mukaan.



Ihmeen hyvä

Haapaveden kaupunki, PL 40, 86601 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 08 4591 334, info@ihmeenhyva.fi, www.ihmeenhyva.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			
yrittömyystulon tulot			
työttömyyskorvaus			
päivä-, äitiys- tai vanhempainraha			
elatusapu tai -tuki	×	×	
korko- 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. Yrittömyystulon tulosten liitteet erillisen ohjeen mukaan.

Mikäli tulotietoja ja liitteitä ei toimiteta määräaikaan mennessä, peritään korkein asetuksen 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, 86601 Haapavesi. Kaupungintalo, Tähtelänkuja 1, 86600 Haapavesi. Puhelin 08 4591 1 Faksi 08 4591 334, info@ihmeenhyva.fi, www.ihmeenhyva.fi