

## HAKEMUS YKSITYISEN HOIDON TUEN KUNTALISÄ

Hakemus saapunut (pvm ja vast. ott.) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

<b>Lasten henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	Henkilötunnus	Hoitomaksu €/kk
	1.		
	2.		
	3.		
<b>Hakijan tiedot</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Ammatti ja työpaikka		Puhelinnumero (työ / koti)
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Sähköposti
	Avo- / aviopuolison nimi		Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> Perhe saa / on hakenut Kelan yksityisen hoidon tukea (Jäijennös päätöksestä liitetään hakemukseen).		
<b>Hoitomuoto ja hoitoaika</b>	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoito hoitajan kotona	Hoidon alkamispäivämäärä ____ / ____ 20__	Määrääjäksi sovitun hoidon päättymispäivämäärä ____ / ____ 20__
	<input type="checkbox"/> Yksityinen päiväkotito / ryhmäperhepäiväkotito		
<b>Litteenä hoitosopimus tai työsopimus</b>	<input type="checkbox"/> Yksityinen hoito lasten kotona		
	Päivittäinen hoitoaika      Hoitopäiviä kuukaudessa (merkitse erikseen alle ja yli 5 tuntia kestävät hoitopäivät)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16 tai yli	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16 tai yli	
<b>Allekirjoitus</b>	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun ilmoittamaan muutoksista välittömästi varhaiskasvatustoimistoon.		
	Paikka ja päiväys		Hakijan allekirjoitus

<b>Yksityisen hoitajan / hoitopaikan tiedot. Litteenä verokortti tai enn.perintäre-kisteriote</b>	Päiväkodin / perhepäivähoitajan nimi	Yhteyshenkilö
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero

### PÄÄTÖS YKSITYISEN HOIDON TUEN KUNTALISÄN MYÖNTÄMISESTÄ

<input type="checkbox"/> Yksityisen hoidon tuen kuntalisä myönnetään seuraaville lapsille			
Lapsen / lasten nimet ja syntymäajat	Kuntalisä € / kk	Peruste	Ajalle
1.			
2.			
3.			
<input type="checkbox"/> Yksityisen hoidon tuen kuntalisää ei myönnetä. Perustelut:			
Päätöspäivämäärä ____ / ____ 20__ § ____	Allekirjoitus _____	Päätös annettu tiedoksi postitse ____ / ____ 20__	

**Päätökseen voi hakea oikaisua 14 päivän kuluessa tiedoksisäännästä, lisätietoja saa varhaiskasvatustoimistosta.**