

UUDENKAUPUNGIN KAUPUNKI

Kasvun ja oppimisen palvelut

Varhaiskasvatuspalvelut

Postiosoite: PL 20, 23501 Uusikaupunki

PALVELUSETELI Hakemus Muutos

Vastaanotettu _____

Lapsen tiedot	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus		Kansallisuus / äidinkieli	
	Asuinkunta		Osoite ja postinumero	
Huoltajat ja perhesuhteet	Huoltajan nimi		Avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Työnantaja		Työnantaja	
	Puhelin työ	Puhelin koti	Puhelin työ	Puhelin koti
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite	
Perheen muut lapset	Samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset			
Hoidon tarve	Toistaiseksi alkaen ___ / ___ 20 ___ Määräaikainen ajalla ___ / ___ 20 ___ - ___ / ___ 20 ___			
	<input type="checkbox"/> osa-aikainen hoito (enint. 20 h/ viikko) <input type="checkbox"/> osa-aikainen hoito (enint. 27,5 h/ viikko) <input type="checkbox"/> kokopäivähoito (enint. 35 h/ viikko) <input type="checkbox"/> kokopäivähoito (vähint. 35 h/ viikko)		<input type="checkbox"/> esiopetuksen jälkeinen päivähoito	
Hoitopaikka	Päiväkodin nimi		Hoitosuhde alkaa	
Tuloselvitys	<input type="checkbox"/> Suostumus korkeimpaan päivähoitomaksuun <input type="checkbox"/> Liitteenä tulotiedot palvelusetelin arvon määrittämiseksi. Tositteita ei palauteta.			
	Mikäli tulotietoja ei toimiteta hakemuksen liitteenä, määrätään korkein asiakasmaksu.			
Muutokset	Perhekoon muutos	Tulotietojen muutos	Palvelutarpeen muutos	Alkaen
Palveluseteli on lapsikohtainen, eikä sitä myönnetä samanaikaisesti Kelan yksityisen hoidon tai kotihoidon tuen kanssa.				
Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.			
	Päivämäärä ___ / ___ 20___		Huoltajan tai avio-/avopuolison allekirjoitus	

Palveluseteli voidaan myöntää sen kuukauden alusta, kun olemme vastaanottaneet hakemuksen.