

Perheen taloudellinen tilanne. Lapsella erityishuolto-ohjelma. Perheen huollollinen tilanne Muu syy, mikä? _____

Lapsen tiedot	Lapsen nimi		Henkilötunnus		
	Hoitopaikka		Asiakasmaksu		
	Osoite				
Huoltajien tiedot	Huoltajan nimi		Avio- /avopuolison nimi		
	Henkilötunnus	Puhelinnumero	Henkilötunnus	Puhelinnumero	
	Sähköposti		Sähköposti		
	Työnantaja /Opiskelupaikka		Työnantaja /Opiskelupaikka		
	Annan suostumuksen siihen, että tulorekisteristä ja Kelan rekisteristä saatavia tietoja saa käyttää annettujen tietojen tarkistamiseen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En		Annan suostumuksen siihen, että tulorekisteristä ja Kelan rekisteristä saatavia tietoja saa käyttää annettujen tietojen tarkistamiseen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En		
Perheen muut lapset	Perheessä asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet				
Tulot ja menot Huom! Tositteet tuloista ja menoista tulee olla liitteenä. Päätös tehdään niiden perusteella.	TULOT, netto	Huoltaja €/kk	Puoliso €/kk	MENOT	€/kk
	Ansiotulot			Vuokra / vastike	
	Asumistuki ja -lisä			Vesimaksu / sauna	
	Työmarkkinatuki			Taloussähkö	
	Työttömyyspäiväraha			Työmatkat	
	Opintotukipäätös			Kotivakuutus (irtaimiston osuus)	
	Eläketulot			Elatusapu/-tuki	
	Elatusapu/-tuki			Kunnallinen päivähoitomaksu	
	Sairasvak.lain mukaiset etuudet			Asuntolainan korot	
	Äitiys- /vanhempainraha			Kiinteistövero, tontin vuokra	
	Kotihoidontuki			Vesi ja jätevesi	
	Joustava/osittainen hoitoraha			Asunnon lämmityskulut	
	Lapsilisä				
Muuta, mitä?					
Haen maksuvapautusta ____ / ____ 20 ____ alkaen. Harkinnanvarainen asiakasmaksun alentaminen voidaan myöntää aikaisintaan sen kalenterikuukauden alusta, kun olemme vastaanottaneet hakemuksen.					
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.					
Päivämäärä ____ / ____ _____ Allekirjoitus _____					