



TORNION KAUPUNKI
SIVISTYSPALVELUT
Varhaiskasvatuspalvelut
Suensaarenkatu 4, 95400 TORNIO

YKSITYISEN HOIDON TUEN
KUNTALISÄN HAKEMUS

Hakemus saapunut, pvm _____

HAKIJA	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus		
	Postiosoite				
	Ammatti		Puh.		
	Työpaikka / opiskelupaikka				
	Puolison/avopuolison nimi		Henkilötunnus		
	Työpaikka / opiskelupaikka		Puh.		
HAETTAVA AIKA	Mille ajalle yksityisen hoidon tuen kuntalisä haetaan?				
PÄIVÄHOIDON TUOTTAJA	Päivähoitolain mukainen päivähoidon tuottaja <input type="checkbox"/>		Työsopimussuhteinen päivähoidon tuottaja <input type="checkbox"/>		
	Perhepäivähoitaja <input type="checkbox"/>		Päiväkoti <input type="checkbox"/>		
	Sukunimi ja etunimet / Päiväkoti		Henkilötunnus / Y-tunnus		
	Postiosoite		Puh.		
MAKSU-OSOITE	Pankin nimi (BIC-pankkitunniste) ja täydellinen tilinumero (IBAN-tilinumero)				
HOITO-SOPIMUS	Merkitään samassa hoitopaikassa olevat saman perheen lapset. Jos lapsilla on eri hoitaja, käytetään eri lomaketta.				
	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	Päivähoito alkaen/ajalla	Hoitomaksu
HOITOMAKSU JA ENNAKKOPERINTÄREKISTERIIN MERKITSEMINEN	Yksityisen hoidon tuki maksetaan päivähoidon tuottajalle enintään hoitomaksun suuruisena.				
	Työsuhteisen palkan määrä €/kk (2)		Maksetaanko hoitajan loma-ajalta hoitomaksua/palkkaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei. Loma-aika		
	<input type="checkbox"/> Kopio työsopimuksesta (3)				
	<input type="checkbox"/> Merkitty ennakoperintärekisteriin (esitettävä ennakoperintärekisteriote) (4)				
ALLEKIRJOITUKSET	Hakija Päiväys ja allekirjoitus				
	Päivähoidon tuottaja Päiväys ja allekirjoitus				

VAADITTAVAT LIITTEET:

nro 1	KELAn yksityisen hoidon tuen päätös
nro 2	sivutuloverokortti
nro 3	kopio työsopimuksesta
nro 4	ennakoperintärekisteriote