

Vastaanottaja ja päivämäärä:

Palauta hakemus liitteineen osoitteeseen:

Kontiolahden kunta
Varhaiskasvatuspalvelut
Keskuskatu 8
81100 KONTIOLAHTI

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi:	Etunimet:
Henkilötunnus:	
Lähiosoite:	Postinumero ja -toimipaikka:
Puhelinnumero:	Sähköpostiosoite:
Ammatti:	Työnantaja:
Kotikunta:	Pankkitilinumero:
Puolison sukunimi:	Puolison etunimi:
Puolison henkilötunnus:	

TUEN KOHDE (ALLE 3-VUOTIAS LAPSI)

Sukunimi:	Etunimet:
Henkilötunnus:	



PERHEEN MUUT ALLE KOULUIKÄISET LAPSET

Sukunimi ja etunimet:	Henkilötunnus:	Varhaiskasvatus- paikka:
		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

HAKUPERUSTEET

Kuntalisän haun alkamispäivä:	Kuntalisän haun päättymispäivä:
Kelan kotihoidon tuki alkaa:	Kelan kotihoidon tuki päättyy:
Työnantaja myöntänyt hoitovapaan: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Olen keskeyttänyt päätoimiset opin- not: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Hoitovapaa alkaa:	Hoitovapaa päättyy:

LIITTEET

- Työnantajan todistus hoitovapaasta
- Opiskelijoilta oppilaitoksen todistus päätoimisten opintojen keskeyttämisestä
- Kelan päätös kotihoidon tuesta (hoitolisä)
- Etuutta koskeva verokortti
- Toimitan liitteet myöhemmin



ALLEKIRJOITUS JA VAHVISTUS MUUTOKSISTA ILMOITTAMISESTA

Vakuutan tässä hakemuksessa ja sen liitteissä antamani tiedot oikeiksi ja annan luvan niiden tarkistamiseen. Sitoudun ilmoittamaan välittömästi tuloissa ja olosuhteissa tapahtuvista muutoksista. Väärien tai harhaanjohtavien tietojen antaminen viranomaiselle on rangaistava teko. Virheellisten tietojen perusteella myönnetty tuki voidaan periä takaisin.

Paikka ja aika:	Allekirjoitus ja nimenselvennös:
------------------------	---

