



HAKEMUS

Kotihoidon tuen kuntalisä

Hakemus saapunut : ____ / ____ ____

HAKIJAN TIEDOT	Haen kuntalisää ajalle ____ / ____ 20__ - ____ / ____ 20__	
	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Työnantaja	____ / ____ 20__ - ____ / ____ 20__ Hoitovapaa myönnetty ajalle (liite)
	Puolison nimi	Henkilötunnus
	Ammatti/ työnantaja	Puhelinnumero

MAKSUOSOITE	Tilinumero _____	<input type="checkbox"/> Liitteenä verokortti
		<input type="checkbox"/> Pidätys 60% mukaan

PERHEEN LAPSET	Perheen alle 3 v. lapsi	
	Nimi	Henkilötunnus
	Perheen muut kotona hoidettavat alle kouluikäiset lapset	
	_____	_____
	_____	_____

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen. Ilmoitan välittömästi lapsen hoidossa tai perheen olosuhteissa tapahtuvista muutoksista kirjallisesti.	
	_____ 20__	_____
	Paika ja aika	Allekirjoitus

Liitteet:

- Todistus hoitovapaasta
- Todistus kotihoidontuen tulosidonnaisesta hoitolisästä (Kela)
- Verokirja etuutta varten