



Alavieskan kunta

PALVELUSETELIHAKEMUS

01.01.2016 alkaen

- Palveluseteli on lapsikohtainen, eikä sitä myönnetä samanaikaisesti yksityisen hoidon tuen, yksityisen hoidon tuen kuntalisän tai kotihoidon tuen kanssa.
- Palveluntuottajan tulee olla kunnan hyväksymä ammatinharjoittaja

saap.pv. ___/___ 20___

vastaanottaja _____

Hoidon tarve	Määräaikainen _____ - _____			
	Toistaiseksi _____ - _____			
Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka	
Tiedot huoltajista ja perhesuhteista	Huoltajan nimi		Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Nykyinen ammatti tai tehtävä		Nykyinen ammatti tai tehtävä	
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka		Nykyinen työ- tai opiskelupaikka	
	Työ- tai opiskelupaikan osoite		Työ- tai opiskelupaikan osoite	
	Työ- tai opiskeluaika klo.		Työ- tai opiskeluaika klo.	
	Puh. koti	Puh. työ	Puh. koti	Puh. työ
	Perhesuhde		Lapsen yhteishuoltajuus	
	<input type="checkbox"/> avioliitossa	<input type="checkbox"/> asumuserossa	Nimi, henkilötunnus, osoite, puh.	
<input type="checkbox"/> avoliitto	<input type="checkbox"/> leski			
<input type="checkbox"/> naimaton	<input type="checkbox"/> muu huoltaja			
<input type="checkbox"/> eronnut				
Perheen muut lapset	Samassa osoitteessa asuvien perheen muiden alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset			
	_____		_____	
	_____		_____	
Tuloselvitys	Palveluseteli voidaan määritellä korkeimman kunnallisen päivähoitomaksun mukaisesti, kunnes toisin ilmoitan. En toimita tulotietoja.			
	Tulotiedot tulee ottaa huomioon palveluseteliä määriteltäessä. Toimitan hakemuksen liitteenä tulosiselvitysloMAKEEN ja tulotietoni.			
Muita tietoja	Vanhempainrahakauden päättymispäivä _____ - _____			
	Kotihoidon tuen päättymispäivä _____ - _____			



Alavieskan kunta

PALVELUSETELIHAKEMUS

01.01.2016 alkaen

- Palveluseteli on lapsikohtainen, eikä sitä myönnetä samanaikaisesti yksityisen hoidon tuen, yksityisen hoidon tuen kuntalisän tai kotihoidon tuen kanssa.
- Palvelusetelin saamisen edellytys on huoltajan opiskelu tai työ.
- Palveluntuottajan tulee olla kunnan hyväksymä ammatinharjoittaja

Päivähoitopaikka ja palvelun tarve	A. PÄIVÄKOTI	
	Päiväkodin nimi 	
	Palveluntarve:	
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito (yli 5 t/pv), yli 15 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito (enint. 5 t/pv), yli 15 pv/kk
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11–15 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 11–15 pv/kk
	<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1–10 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 1–10 pv/kk
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. PERHEPÄIVÄHOITO		
<input type="checkbox"/> perhepäivähoito hoitajan kotona	<input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito	
<input type="checkbox"/> perhepäivähoito lapsen kotona	<input type="checkbox"/>	
Perhepäivähoitajan tai ryhmäperhepäivähoitokodin nimi, osoite, puh. ja sähköposti 		
Palveluntarve:		
<input type="checkbox"/> kokopäivähoito (yli 5 t/pv), yli 15 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito (enint. 5 t/pv), yli 15 pv/kk	
<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11–15 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 11–15 pv/kk	
<input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1–10 pv/kk	<input type="checkbox"/> osapäivähoito 1–10 pv/kk	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hakemuksen palautus	Alavieskan päivähoitotoimisto Pappilantie 1 85200 Alavieska	
Muutokset	Palvelusetelin myöntämiseen ja maksatukseen vaikuttavista muutoksista (esim. perhetilanteen, hoidon tarpeen tai osoitteen muuttuminen) tulee ilmoittaa välittömästi Alavieskan kunnan päivähoitotoimistoon. Ilmoituksessa tulee olla perheen ja yrittäjän allekirjoitus. Ilmoitukset toimitetaan osoitteeseen: Alavieskan päivähoitotoimisto, Pappilantie 1, 85200 Alavieska, puh 044 5395 243	
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen palvelurahan määrittämistä varten. Paikka ja päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____	
Viranhaltijan merkinnät		