

1. Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Kotiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
		Kotipuhelin
2. Lapsen kanssa asuvat	Äiti tai huoltaja tai isän avio- tai avopuoliso, suku- ja etunimet	Isä tai huoltaja tai äidin avio- tai avopuoliso, suku- ja etunimet
Henkilötunnus		Henkilötunnus
<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Kotona		<input type="checkbox"/> Ansiotyössä <input type="checkbox"/> Opiskelee <input type="checkbox"/> Kotona
Työpaikka/Opiskelupaikka		Työpaikka/Opiskelupaikka
Yhteystiedot lapsen hoitoaikana		Yhteystiedot lapsen hoitoaikana
Työaika		Työaika
Mikäli lapsen vanhemmat ovat eronneet huoltajan nimi		<input type="checkbox"/> yksinhuoltajuus Yhteishuollossa toisen
		<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus Osoite
3. Päivähoidon tarve		
<input type="checkbox"/> Päiväkoti <input type="checkbox"/> Perhepäivähoito <input type="checkbox"/> Ryhmäperhepäivähoito <input type="checkbox"/> Lapsen kotona tapahtuva hoito <input type="checkbox"/> Vuorohoito <input type="checkbox"/> Esik.iltapvhoito		
Toivottu hoitopaikka tai alue		Iltapäivähoidon päättymispäivä jos tiedossa
Hoidon tarve alkaen	Hoitopäiviä kk.	Hoidon päättymispäivä jos tiedossa
<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito kello _____ <input type="checkbox"/> ei		Onko kuljetus mahdollisuus <input type="checkbox"/> kyllä
<input type="checkbox"/> Osapäivähoito kello _____		
<input type="checkbox"/> Vuorohoito kello _____ <input type="checkbox"/> Ilta <input type="checkbox"/> Yö		<input type="checkbox"/> Lauantai <input type="checkbox"/> Sunnuntai
4. Anna luvan päivähoitohenkilöstölle tehdä yhteistyötä seuraavien tahojen kanssa <input type="checkbox"/> Koulu <input type="checkbox"/> Neuvola <input type="checkbox"/> Perheneuvola <input type="checkbox"/> Sosiaalityö <input type="checkbox"/> Suostun vuoropäivähoitoa varten työvuorolistojen pyyntöön suoraan työnantajalta		
Erityishoidon tarve (allergia, lääkitys, terapiat, diagnoosi jne)		
5. Lisätietoja		
6. <input type="checkbox"/> Suostun maksamaan korkeinta maksua (254 euroa), en toimita tulotietoja		
7. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen.		
Päivämäärä		Allekirjoitus
Perheen alle 18-vuotiaiden sisarusten syntymävuodet		

PÄIVÄHOITOHAKEMUSTA KOSKEVIA OHJEITA

Päivähoitohakemus on palautettava sosiaalitoimistoon osoite: Keskustie 81 95300

Hakemukseen on merkittävä lapsesta tai huoltajasta pyydyt henkilötunnukset täydellisinä KELA-kortista.

Mikäli ilmoitatte, että hoitomaksun saa periä korkeimman maksun mukaa, hakemukseen ei tarvitse liittää tulotietoja.

Muutoin päivähoitohakemukseen on liitettävä seuraavat liitteet:

- Palkkalaskelma/tilinauha. Palkansaajilla, joilla tulot vaihtelevat tulee esittää palkkalaskelma/tilinauha vähintään puolen vuoden ajalta.
- todistus pääomatuloista (esim. osinko-, korko- ja vuokratulot) viimeksi vahvistettu verotodistus
- todistus metsätuloista
- selvitys itsenäisestä ammatinharjoittamisesta, yritystoiminnasta tai maatilatalouden harjoittamisesta saatavista tuloista (esim. verotodistus viimeksi vahvistetusta verotodistuksesta, ennakkoverotodistus kuluvalta vuodelta sekä todistus yrittäjävakuutusmaksun perusteena olevasta tulosta)
- todistus huoltajan/huoltajien saamasta tai maksamasta elatusmaksusta
- oppilaitoksen antama todistus opiskelusta, mikäli huoltaja/huoltajat opiskelevat ja todistus opintojen aikaisista tuloista
- perheneuvolan tai erikoislääkärin antama todistus lapsen sairaudesta tai vammaisuudesta

Liitteet on toimitettava hakemuksen yhteydessä tai viimeistään hoidon alkaessa, muutoin hoitomaksu peritään korkeimman maksun mukaan (HML 598/82)