



Hankasalmi

 ILMOITUS PERHEEN TIETOJEN MUUTOKSESTA ILMOITUS HOIDON TARPEEN MUUTOKSESTA ILMOITUS HOITOSUHTEEEN PÄÄTTYMISESTÄ ILMOITUS ISYYSRAHAKAUDESTA

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|------------------|
| LAPSEN/ LASTEN TIEDOT *Pakollinen tieto | Lapsen nimi | | Henkilötunnus | | Hoitopaikka | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| PERHEEN VANHEMPIEN/ HUOLTAJIEN TIEDOT *Pakollinen tieto | 1. Huoltajan nimi | | | 2. Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, avio- tai avopuolison nimi | | |
| | Henkilötunnus | | Puhelin päivisin | Henkilötunnus | | Puhelin päivisin |
| | Nykyinen työ- tai opiskelupaikka | | | Nykyinen työ - tai opiskelupaikka | | |
| | <input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde <input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____ | | | <input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde <input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____ | | |
| | Sähköposti | | | Sähköposti | | |
| | Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka | | | | | |
| PERHESUHTEEEN MUUTOS - täytä vain, jos perhesuhteissa on tapahtunut muutos | Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20__ alkaen | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Muu huoltaja <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde | | | | | |
| | Perheen uuden lapsen/uusien lasten tiedot | | | | | |
| | Nimi | | | Nimi | | |
| | Henkilötunnus | | | Henkilötunnus | | |
| | Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä ____ henkilöä | | | | | |
| ILMOITUS ISYYSRAHAKAUDESTA | Isyysraha-kausia alkaa ____ / ____ 20__ ja päättyy ____ / ____ 20__ | | | | | |
| HOIDON TARPEEN JA PÄIVÄHOITOMAKSUN MUUTOS -subjektiivisen hoidon tuntiraja on 20 h / vko osaviikkoisesti tai sitten joka päivä 4 h | Muutos tulee voimaan ____ / ____ 20__ alkaen | | | | | |
| | Lapsen nimi | | Lapsen nimi | | Lapsen nimi | |
| | <input type="checkbox"/> ma-pe | | <input type="checkbox"/> ma-pe | | <input type="checkbox"/> ma-pe | |
| | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito yli 15 hoitopäivää/kk = min. 140 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito yli 15 hoitopäivää/kk = min. 140 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito yli 15 hoitopäivää/kk = min. 140 h / kk | |
| | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11 - 15 hoitopäivää/kk = <84 h / kk >140 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11 - 15 hoitopäivää/kk = <84 h / kk >140 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 11 - 15 hoitopäivää/kk = <84 h / kk >140 h / kk | |
| | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1 -10 hoitopäivää/kk = max.84 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1 -10 hoitopäivää/kk = max.84 h / kk | | <input type="checkbox"/> kokopäivähoito 1 -10 hoitopäivää/kk = max.84 h / kk | |
| <input type="checkbox"/> osapäivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk | | <input type="checkbox"/> osapäivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk | | <input type="checkbox"/> osapäivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk | | |
| <input type="checkbox"/> osapäivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk | | <input type="checkbox"/> osapäivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk | | <input type="checkbox"/> osapäivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk | | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | <input type="checkbox"/> osapäivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> subjektiivinen osaviikkoinen <input type="checkbox"/> subjektiivinen joka päivä <input type="checkbox"/> pelkkä esiopetus <input type="checkbox"/> vuorohoito <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito Säännöllisesti vähäisemmän hoidon(1-10 pv/kk tai 11-15 pv/kk) hoitomaksu määritellään vain, mikäli jakso on vähintään 3 kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta. | <input type="checkbox"/> osapäivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> subjektiivinen osaviikkoinen <input type="checkbox"/> subjektiivinen joka päivä <input type="checkbox"/> pelkkä esiopetus <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito Säännöllisesti vähäisemmän hoidon(1-10 pv/kk tai 11-15 pv/kk) hoitomaksu määritellään vain, mikäli jakso on vähintään 3 kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta. | <input type="checkbox"/> osapäivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito yli 15 pv / kk = min. 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 11 – 15 pv / kk = <50 h / kk > 84 h / kk <input type="checkbox"/> esiopetus + päivähoito 1 – 10 pv / kk = max. 50 h / kk <input type="checkbox"/> subjektiivinen osaviikkoinen <input type="checkbox"/> subjektiivinen joka päivä <input type="checkbox"/> pelkkä esiopetus <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> iltahoito <input type="checkbox"/> yöhoito Säännöllisesti vähäisemmän hoidon(1-10 pv/kk tai 11-15 pv/kk) hoitomaksu määritellään vain, mikäli jakso on vähintään 3 kuukautta. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta. |
| ILMOITUS HOITOSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ | Lapsen viimeinen hoitopäivä ____ / ____ 20 ____. Mikäli ilmoitus tehdään jälkikäteen, katsotaan hoitosuhde päättyneeksi vasta ilmoituspäivänä | | |

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

____ / ____ 20 _____

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus

____ / ____ 20 _____