



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

saap.pv. ___ / ___ 20___

vastaanottaja _____

Hoidon tarve	Määräaikainen _____ - _____			
	Toistaiseksi _____ - _____			
Lapsen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka	
Tiedot huoltajista ja perhesuhteista	Huoltajan sukunimi	Etunimet	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			<input type="checkbox"/> Lapsen yhteishuoltajuus
	<input type="checkbox"/> avioliitossa	<input type="checkbox"/> asuserossa	Nimi, henkilötunnus, osoite, puh.	
	<input type="checkbox"/> avoliitossa	<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 tulosiselvityslomakkeen ja tulotietoni.			
Muita tietoja	Vanhempainrahakauden päättämispäivä _____ - _____			
	Kotihoidon tuen päättämispäivä _____ - _____			



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

Päivähoitopaikka ja palvelun tarve	A. PÄIVÄKOTI			
	Päiväkodin nimi			
	<hr/> <hr/>			
	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"/>		
B. PERHEPÄIVÄHOITO				
<input type="checkbox"/>	perhepäivähoito hoitajan kotona	<input type="checkbox"/>	ryhmäperhepäivähoito	
<input type="checkbox"/>	perhepäivähoito lapsen kotona	<input type="checkbox"/>		
Perhepäivähoitajan nimi, osoite, puh. ja sähköposti				
<hr/> <hr/>				
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"/>		
Hakemuksen palautus	Ylivieskan päivähoitotoimisto Vierimaantie 3 84100 YLIVIESKA			
Muutokset	Palvelusetelin myöntämiseen ja maksatukseen vaikuttavista muutoksista (esim. perhetilanteen, hoidon tarpeen tai osoitteen muuttuminen) tulee ilmoittaa välittömästi Ylivieskan päivähoitotoimistoon. Ilmoituksessa tulee olla perheen ja yrittäjän allekirjoitus. Ilmoitukset toimitetaan osoitteeseen: Vierimaantie 3, 84100 Ylivieska, puh. (08) 419 5602.			
Allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen palvelurahan määrittämistä varten.			
	Paikka ja päiväys	Huoltajien allekirjoitus		
		<hr/>		
Viranhaltijan merkinnät				