

PALVELUSETELIHAKEMUS

- Palveluseteli on lapsikohtainen, eikä sitä myönnetä samanaikaisesti yksityisen hoidon tuen, yksityisen hoidon tuen kuntalisän tai kotihoidon tuen kanssa.
 - Palveluntuottajan tulee olla kuntayhtymän hyväksymä ammatinharjoittaja.
- Hakemus vastaanotettu ____ / ____ 20__

Vastaanottaja _____

Hoidon tarve	Määräaikainen ____ / ____ 20__ - ____ / ____ 20__					
	Toistaiseksi ____ / ____ 20__ alkaen					
Lapsen henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus			
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka			
Tiedot huoltajista ja perhesuhteista	Huoltajan nimi		Avio- tai avopuolison nimi			
	Henkilötunnus		Henkilötunnus			
	Kotikunta		Kotikunta			
	Työpaikka /Oppilaitos		Työpaikka/Oppilaitos			
	Työ- tai opiskelupaikan osoite		Työ- tai opiskelupaikan osoite			
	Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite			
	Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Puhelin kotiin	Puhelin työhön		
	Perhesuhde					
	<input type="checkbox"/>	avioliitossa	<input type="checkbox"/>	asumuserossa	<input type="checkbox"/>	Lapsen yhteishuoltajuus
	<input type="checkbox"/>	avoliitossa	<input type="checkbox"/>	leski	Nimi, henkilötunnus, osoite, puh:	
<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 päättymispäivä ____ / ____ 20__					
	Kotihoidon tuen päättymispäivä ____ / ____ 20__					

- 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. PÄIVÄKOTIHOITO			
	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	
B. PERHEPÄIVÄHOITO				
<input type="checkbox"/>	perhepäivähoito hoitajan kotona	<input type="checkbox"/>	ryhmäperhepäivähoito	
<input type="checkbox"/>	perhepäivähoito lapsen kotona			
Perhepäivähoitajan 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	
Hakemuksen palautus	Varhaiskasvatustoimisto Kyöstintie 4 84100 YLIVIESKA			
Muutokset	<p>Palvelusetelin myöntämiseen ja maksatukseen vaikuttavista muutoksista (esim. perhetilanteen, hoidon tarpeen tai osoitteen muuttuminen) tulee ilmoittaa välittömästi Ylivieskan kaupungin Varhaiskasvatustoimistoon. Ilmoituksessa tulee olla perheen ja yrittäjän allekirjoitus.</p> <p>Ilmoitukset toimitetaan osoitteeseen: Kyöstintie 4, 84100 Ylivieska</p> <p>www.ylivieska.fi/kasvatus-ja-opetus/varhaiskasvatus/sahkoinen-asiointi/ s-posti muotoa: etunimi.sukunimi@ylivieska.fi</p>			
Allekirjoitus	<p>Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen ja luovuttamiseen palvelurahan määrittämistä varten.</p> <p>Paikka ja päiväys Huoltajan allekirjoitus</p>			
Viranhaltijan merkinnät				