

HANKASALMI
JYVÄSKYLÄN KAUPUNKI
LAUKAA
LUHANKA
MUURAME
PETÄJÄVESI
TOIVAKKA
UURAINEN

- ILMOITUS HOITOSUHTEEEN PÄÄTTYMISESTÄ
- ILMOITUS PERHEEN VANHEMPIEN / HUOLTAJIEN TIETOJEN MUUTOKSESTA
- ILMOITUS HOIDON TARPEEN JA PÄIVÄHOITOMAKSUN PERUSTEEN MUUTOKSESTA

HOITOSUHTEEEN PÄÄTTYMINEN

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Lapsen nimi	Henkilötunnus
Lapsen nimi	Henkilötunnus
Päivähoitopaikka	
hoitosuhde päättyy ____ / ____ 20 ____, jolloin hoitomaksuvelvoite päättyy viimeiseen hoitopäivään. Mikäli ilmoitus tehdään jälkikäteen, katsotaan hoitosuhde päättyneeksi vasta ilmoituspäivänä.	

PERHEEN VANHEMPIEN / HUOLTAJIEN TIETOJEN MUUTOKSET alkaen ____ / ____ 20 ____

Huoltajan nimi (päivähoitolasku ohjautuu huoltajalle)	Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka
Nykyinen työ-/ opiskelupaikka	Nykyinen työ-/ opiskelupaikka
Työpaikan / opiskelupaikan osoite	Työpaikan / opiskelupaikan osoite
Työpuhelin Puhelin kotiin	Työpuhelin Puhelin kotiin
Sähköpostiosoite	Sähköpostiosoite
Perhesuhteen muutos alkaen ____ / ____ 20 ____ <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Muu huoltaja <input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> Avoliitossa <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Erossa asuva <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus	
Perheen uuden lapsen / uusien lasten tiedot	
Nimi	Henkilötunnus
Nimi	Henkilötunnus
Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä ____ alkaen ____ / ____ 20 ____	

HOIDON TARPEEN JA PÄIVÄHOITOMAKSUN PERUSTEEN MUUTOS

Kuukausimaksun peruste muuttuu ____ / ____ 20 ____ alkaen.
Säännöllisesti vähäisemmän hoitotarpeen (1-10 päivää/kk tai 11-15 päivää/kk) hoitomaksu voidaan määrittellä vain, **mikäli jakso on vähintään 3 kuukautta**. Maksu muuttuu seuraavan kuukauden alusta.

Lapsen nimi	Lapsen nimi	Lapsen nimi
<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito
<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito	<input type="checkbox"/> Osapäivähoito
<input type="checkbox"/> Esiopetus	<input type="checkbox"/> Esiopetus	<input type="checkbox"/> Esiopetus
<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa alle 5h/pv	<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa alle 5h/pv	<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa alle 5h/pv
<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa yli 5h/pv	<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa yli 5h/pv	<input type="checkbox"/> Esiopetus+päivähoitoa yli 5h/pv
<input type="checkbox"/> 1-10 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 1-10 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 1-10 hoitopäivää / kk
<input type="checkbox"/> 11-15 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 11-15 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 11-15 hoitopäivää / kk
<input type="checkbox"/> 20 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 20 hoitopäivää / kk	<input type="checkbox"/> 20 hoitopäivää / kk

Päiväys ja vanhemman allekirjoitus

Päiväys ja vastaanottajan allekirjoitus

____ / ____ 20 ____

____ / ____ 20 ____