|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lapsen tiedot** | Sukunimi | | Etunimet | | |
| Henkilötunnus | | Toimintapaikka | | |
| Osoite | | Postinumero ja toimipaikka | | |
| **Huoltajat ja yhteystiedot** | Huoltajan nimi | | Avio- tai avopuolison nimi | | |
| Henkilötunnus | Puhelin | Henkilötunnus | | Puhelin |
| Osoite | | Postinumero ja toimipaikka | | |
| Työnantaja / Opiskelupaikka | | Työnantaja / Opiskelupaikka | | |
| **Perheen muut alle 18-vuotiaat lapset** | Samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset  nimi       henkilötunnus  nimi       henkilötunnus  nimi       henkilötunnus | | | | |
| **Tulotiedot** | Huoltaja  ansiotulo  päiväraha (Kela, liitto)  opintotukipäätös  eläke  elatusapu /-tuki  sairasvakuutuslain mukaiset etuudet  äitiys- /vanhempainraha  kotihoidon tuki  osittainen / joustava hoitoraha (Kela)  vuokratulo  omaishoidontuki  muuta, mitä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Avio- tai avopuoliso  ansiotulo  päiväraha (Kela, liitto)  opintotukipäätös  eläke  elatusapu /-tuki  sairasvakuutuslain mukaiset etuudet  äitiys- /vanhempainraha  kotihoidon tuki  osittainen / joustava hoitoraha (Kela)  vuokratulo  omaishoidontuki  muuta, mitä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ***Tositteet tulee liittää hakemukseen*** | | | | |
| **Allekirjoitus** | Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.  Päivämäärä   \_ /    \_    \_  Huoltajan tai avio-/avopuolison allekirjoitus | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Päätös** | **/** **20**  **Hylkään hakemuksen.**  **Myönnän maksuvapautuksen ajalle:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Viranhaltijan allekirjoitus, nimenselvennös** | **Perustelut:**  Ei riittäviä taloudellisia perusteita  Perheen taloudellinen tilanne  Perheen huollollinen tilanne  Erityishuolto-ohjelma  **Muu syy:** |