

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
LAPSEN/ LASTEN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	_____	_____
	_____	_____
HOITOMUOTO	<input type="checkbox"/> päiväkotiki (päiväkodin nimi) _____ <input type="checkbox"/> perhepäivähoido, hoitaja ja alue _____ <input type="checkbox"/> kerho (kerhon nimi) _____	
NYKYINEN MAKSU	_____ €/kk	
Asiakasmaksun tarkistamista haetaan ajalle ____/____/____ - ____/____/____ 20__ Hakemuksen perustelut _____ _____ _____ _____ _____ Liitteeksi tositteet menoista <input type="checkbox"/> Maksuvapautus, koska perhe saa toimeentulotukea (liitteeksi kopiot toimeentulotukipäätöksistä) _____ _____		
ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi Uuraisilla ____/____/20__ _____ <div style="text-align: right;">Huoltajan/huoltajien allekirjoitus</div> PALAUTUS: Uuraisten kunta / varhaiskasvatusjohtaja; Virastotie 4, 41230 Uurainen	