|  |
| --- |
| Palvelusetelin arvon määrittämistä varten kunta tarvitsee tiedot huoltajien/lapsen kanssa asuvien tulotiedoista. Mikäli asiakasperhe ei ole merkinnyt palvelusetelihakemukseen hyväksyvänsä varhaiskasvatuksen korkeimman asiakasmaksun, tulee perheen täyttää ja toimittaa tämä tuloselvityslomake. Mikäli tulotietoja ei toimiteta kuntaan määräaikaan mennessä, määrätään korkein varhaiskasvatuksen asiakasmaksu. Tämä lomake palautetaan yksityisen varhaiskasvatuksen palvelusetelihakemuksen liitteenä tai viimeistään 2 viikkoa siitä, kun lapsi on aloittanut varhaiskasvatuksen yksityisellä palveluntuottajalla. Yrittäjää koskeva tuloselvityslomake on erikseen. *För fastställandet av värdet på servicesedeln behöver kommunen inkomstuppgiter om vårdnadshavarnas/makar/sambon som bor i samma hushåll. Om familjen inte har samtyckt att betala den högsta avgiften bör de fylla i och returnera inkomstutredningen. Om blanketten inte returneras till kommunen inom utsatt tid bestäms avgiften enligt den högsta avgiftsklassen. Denna blankett returneras med ansökan om servicesedeln inom småbarnspedagogik eller inom 2 veckor efter att barnet börjat i småbarnspedagogiken.**För företagare finns en skild blankett.* Hakemus vastaanotettu kuntaan *Ansökan mottagits I konnunen \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_\_* |
| **Lapsen nimi** ***Barnets namn*** | **Henkilötunnus *Personsignum*** | **Päivähoitoyksikkö** ***Dagvårdsenhet*** | **Hoitoaika h/vko *Vårdtid h/vecka*** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Osoite *Adress*** |
|       |
| **Samassa taloudessa asuvat vanhemmat / huoltajat / avo- tai aviopuolisot** ***Föräldrar / vårdnadshavare / makar / sambon som bor i samma hushåll*** |
| Nimi *Namn* | Henkilötunnus *Personsignum* | Työ-/opiskelupaikka *Arbets-/studieplats* |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Perheen muut lapset (alle 18v) *Övriga barn i familjen (under 18 år)*** |
| Nimi*Namn* | Henkilötunnus*Personsignum* | Nimi*Namn* | Henkilötunnus*Personsignum* |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |
|  |       |       |            |
| **Tulot**(Yksityisyrittäjä täyttää myös lomakkeen ”Yrittäjän tuloselvityslomake”)***Inkomster****(Privatföretagare bör även fylla i**blanketten "Utredning om företagets**inkomster")* | Huoltajan tulot*Vårdnadshavares inkomster* | Muun huoltajan tai muun puolison tulot*Annan vårdnadshavares, makes/makas/sambos inkomster* |
| Vanhempien ilmoitus*Föräldrarnasuppgifter* | Viranomainen täyttää*Myndigheten fyller i* | Vanhempien ilmoitus*Föräldrarnasuppgifter* | Viranomainen täyttää*Myndigheten fyller i* |
| Palkat ja muut tulot bruttona (liitteenä palkkatodistus)*Bruttolöneinkomster och övriga inkomster (löneintyg som bilaga)* |       |  |       |  |
| Sosiaalietuudet, eläke-, sairaus-, äitiys-, vanhempain-, työttömyys-, päiväraha (liitteenä Kelan päätökset)*Sociala förmåner, pension, sjuk-, moderskaps-, föräldra-, arbetslöshets -dagpenning (FPAs beslut som bilaga)* |       |  |       |  |
| Saadut elatusavut/-tuet (liite)*Erhållna underhåll/underhållsstöd (bilaga)* |       |  |       |  |
| Muut tulot esim. korot, osingot, vuokrat, maatalous- ja metsätulot (liite)*Övriga inkomster; räntor, dividender, hyror, lantbruks- och skoginkomster etc. (bilaga)* |       |  |       |  |
| **Tulot yhteensä*****Inkomster sammanlagt*** |  |  |  |  |
| **Menot *Utgifter*** |
| Maksetut elatusavut (liitteeksi kopio maksutositteesta)*Betalda underhåll (som bilaga kopia av betalningsverifikat)* |       |  |       |  |
| Maksettava syytinki (liite) *Betald sytning (bilaga)* |       |  |       |  |
| **Menot yhteensä*****Utgifter sammanlagt*** |  |  |  |  |

Päiväys *Datum* Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös sekä puhelinnumero
*Vårdnadshavarens underskrift, namnförtydligande samt telefonnummer*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_