

HAKIJA	Hakija <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> muu huoltaja	
	Sukunimi ja etunimet	
	Henkilötunnus	Ammatti
	Vakinainen asuinkunta	Tilapäinen asuinkunta
	Lähiosoite	Puhelinnumero (työ/ koti)
	Postinumero ja - toimipaikka	Sähköpostiosoite
	Puolison nimi (avio-/avopuoliso/ rekisteröidyn parisuhteen osapuoli)	Henkilötunnus
MAKSUOSOITE	Pankin nimi ja täydellinen tilinumero	
HAKEMUS	<input type="checkbox"/> Haen kotihoidon Rautalampilisiä alkaan/ ajalle _____	
PERHEEN ALLE KOULU- IKÄISTEN LASTEN HOIDON JÄRJESTÄMI- NEN	Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
	Lasta hoitaa kotona huoltaja/vanhempi, kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	
	Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
	Lasta hoitaa kotona huoltaja/vanhempi, kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	
	Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
	Lasta hoitaa kotona huoltaja/vanhempi, kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	
	Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
	Lasta hoitaa kotona huoltaja/vanhempi, kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	
	Saatteko palkkatuloa hoitovapaan aikana? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> aika: _____ Saatteko työttömyyskorvausta hoitovapaan aikana? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> aika: _____	
	Tuen saajan tulee ilmoittaa kuntaan, mikäli tuen saamiseen oikeuttavat ehdot eivät enää täyty. Jos kuntalisää on maksettu liikaa tai aiheettomasti, kunta perii aiheettomasti maksetun etuuden takaisin.	
	Vakuutan ylläolevat tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen. Päiväys ja allekirjoitus	
	Liitteet: verokortti ja kopio Kelan kotihoidontuen päätöksestä	



LASTEN KOTIHOIDON RAUTALAMPILISÄN HAKEMUS

Hakemukset toimitetaan kunnanviraston neuvontaan tai päivähoitotoimistoon. Tuki myönnetään äitiys-, isyys- ja vanhempainrahakauden päätyttyä. Tukea maksetaan hakemuskuukauden alusta.