

**TULOSELVITYS JA MAKSUPÄÄTÖS**  
Kotona annettava palvelu

Päätöspvm

Pykälä

Kotipalvelu ja kotisairaanhoido

Vain kotipalvelu

Vain kotisairaanhoido

**1 Asiakas- / perhetiedot**

Asiakkaan sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> 1 Naimaton <input type="checkbox"/> 2 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 3 Eronnut <input type="checkbox"/> 4 Leski <input type="checkbox"/> 5 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 6 Asuu erillään			
Kotiosoite		Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Puolison / avopuolison nimi ja syntymäaika		Puhelin toimeen	
Kotona asuvat lapset, nimi ja syntymäaika			

**2 Tulot kuukaudessa (Huom. täyttöohjeita kääntöpuolella)**

	€	Tark <sup>1)</sup>	Pääomatulot, mitkä	€	Tark <sup>1)</sup>
Asiakkaan palkkatulot					
Avio- / avopuolison palkkatulot			Lasten kotihoidon tuki		
Asiakkaan työeläke			Päivä- ja äitiysraha		
Avio- / avopuolison työeläke			Muut tulot, mitkä <sup>2)</sup>		
Asiakkaan kansaneläke					
Avio- / avopuolison kansaneläke			TULOT YHTEENSÄ		
<input type="checkbox"/> Itsenäisen ammatin harjoittamisesta saatavat tulot			VÄHENNETTÄVÄT ERÄT, mitkä		
<input type="checkbox"/> Yritystoiminnan tulot					
Työttömyyskorvaus ja kassa-avustus			HUOMIOON OTETTAVAT TULOT (tulot miinus vähennettävät erät)		
Elatusapu tai elatustuki			Maksun perusteena olevat tulot		

**3 Maksun määräämiseen vaikuttavat seikat<sup>1)</sup>**

Henkilömäärä	Tuloraja	Maksuprosentti
--------------	----------	----------------

**4 Lapsen / lasten päivähoitopaikka**

Hoitopaikan ylläpitäjä	Hoitomaksu yksityisessä hoitopaikassa	€/kk	Maksetaanko hoitomaksu yksityisessä päivähoitopaikassa lapsen sairauspäiviltä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
<input type="checkbox"/> Kunta	<input type="checkbox"/> Yksityinen				

**5 Tietojen antajan allekirjoitus**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Päiväys \_\_\_\_\_ Tietojen antajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

**6 VIRANHALTIJAN MAKSUPÄÄTÖS**

Tämän päätöksen perusteena ovat

- asiakkaan ilmoittamat ja tarkistetut maksun perusteena olevat tulot,
- asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista muutoksineen sekä
- palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa on todettu palvelujen määrä ja laatu sekä niiden osalta kunnan vahvistamat yleiset perusteet maksun porrastamiseksi

		maksu, € / kuukausi	alkaen, päivämäärä
<input type="checkbox"/>	Kotona annettava palvelu ja hoito on jatkuvaa ja säännöllistä		
		maksu, €	
<input type="checkbox"/>	Kotona annettava palvelu on tilapäistä <sup>2)</sup>		
<b>Allekirjoitus / Pöytäkirjanotteen oikeaksi todistaminen</b>			
Päivämäärä, virka-asema, nimi			
<b>Tiedoksiantotodistus</b>			
Tämä päätös on _____ kenelle		Tiedoksiantopäivämäärä	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> luovutettu		
<input type="checkbox"/>	Tiedoksisaajan allekirjoitus <sup>3)</sup>		Tiedoksiantajan allekirjoitus

<sup>1)</sup> Viranomainen täyttää tummennetut kohdat ja tarkistaa tulotiedot tarvittaessa

<sup>2)</sup> Täytetään, mikäli asiakkaan tulot vaikuttavat maksun suuruuteen

<sup>3)</sup> Kun päätös on luovutettu asianomaiselle, tulee tähän kohtaan asianomaisen henkilön allekirjoitus

**TULOSELVITYS JA MAKSUPÄÄTÖS**  
Kotona annettava palvelu

Päätöspvm

Pykälä

Kotipalvelu ja kotisairaanhoido

Vain kotipalvelu

Vain kotisairaanhoido

**1 Asiakas- / perhetiedot**

Asiakkaan sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> 1 Naimaton <input type="checkbox"/> 2 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 3 Eronnut <input type="checkbox"/> 4 Leski <input type="checkbox"/> 5 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 6 Asuu erillään			
Kotiosoite		Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Puolison / avopuolison nimi ja syntymäaika		Puhelin toimeen	
Kotona asuvat lapset, nimi ja syntymäaika			

**2 Tulot kuukaudessa (Huom. täyttöohjeita kääntöpuolella)**

	€	Tark <sup>1)</sup>	Pääomatulot, mitkä	€	Tark <sup>1)</sup>
Asiakkaan palkkatulot					
Avio- / avopuolison palkkatulot			Lasten kotihoidon tuki		
Asiakkaan työeläke			Päivä- ja äitiysraha		
Avio- / avopuolison työeläke			Muut tulot, mitkä <sup>2)</sup>		
Asiakkaan kansaneläke					
Avio- / avopuolison kansaneläke			<b>TULOT YHTEENSÄ</b>		
<input type="checkbox"/> Itsenäisen ammatin harjoittamisesta saatavat tulot			<b>VÄHENNETTÄVÄT ERÄT, mitkä</b>		
<input type="checkbox"/> Yritystoiminnan tulot					
Työttömyyskorvaus ja kassa-avustus			<b>HUOMIOON OTETTAVAT TULOT (tulot miinus vähennettävät erät)</b>		
Elatusapu tai elatustuki			Maksun perusteena olevat tulot		

**3 Maksun määräämiseen vaikuttavat seikat<sup>1)</sup>**

Henkilömäärä	Tuloraja	Maksuprosentti
--------------	----------	----------------

**4 Lapsen / lasten päivähoitopaikka**

Hoitopaikan ylläpitäjä	Hoitomaksu yksityisessä hoitopaikassa	€/kk	Maksetaanko hoitomaksu yksityisessä päivähoitopaikassa lapsen sairauspäiviltä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
<input type="checkbox"/> Kunta	<input type="checkbox"/> Yksityinen				

**5 Tietojen antajan allekirjoitus**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen

Päiväys \_\_\_\_\_ Tietojen antajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

**6 VIRANHALTIJAN MAKSUPÄÄTÖS**

Tämän päätöksen perusteena ovat

- asiakkaan ilmoittamat ja tarkistettavat tulot, mitkä
- asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista muutoksineen sekä
- palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa on todettu palvelujen määrä ja laatu sekä niiden osalta kunnan vahvistamat yleiset perusteet maksun porrastamiseksi

		maksu, € / kuukausi	alkaen, päivämäärä
<input type="checkbox"/>	Kotona annettava palvelu ja hoito on jatkuvaa ja säännöllistä		
<input type="checkbox"/>	Kotona annettava palvelu on tilapäistä <sup>2)</sup>		
<b>Allekirjoitus / Pöytäkirjanotteen oikeaksi todistaminen</b>			
Päivämäärä, virka-asema, nimi			
<b>Tiedoksiantotodistus</b>			
Tämä päätös on _____ kenelle		Tiedoksiantopäivämäärä	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> luovutettu		
Tiedoksisaajan allekirjoitus <sup>3)</sup>		Tiedoksiantajan allekirjoitus	

<sup>1)</sup> Viranomaisen täyttää tummennetut kohdat ja tarkistaa tulotiedot tarvittaessa

<sup>2)</sup> Täytetään, mikäli asiakkaan tulot vaikuttavat maksun suuruuteen

<sup>3)</sup> Kun päätös on luovutettu asianomaiselle, tulee tähän kohtaan asianomaisen henkilön allekirjoitus

KÄÄNNÄ

**Kotona annettava palvelu** Kotipalvelu ja kotisairaanhoido Vain kotipalvelu Vain kotisairaanhoido**1 Asiakas- / perhetiedot**

Asiakkaan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
<input type="checkbox"/> 1 Naimaton <input type="checkbox"/> 2 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 3 Eronnut <input type="checkbox"/> 4 Leski <input type="checkbox"/> 5 Avioliitossa <input type="checkbox"/> 6 Asuu erillään	
Kotiosoite	Puhelin kotiin   Puhelin toimeen
Puolison / avopuolison nimi ja syntymäaika	Puhelin toimeen
Kotona asuvat lapset, nimi ja syntymäaika	

**2 Tulot kuukaudessa (Huom. täyttöohjeita kääntöpuolella)**

	€	Tark <sup>1)</sup>	Pääomatulot, mitkä	€	Tark <sup>1)</sup>
Asiakkaan palkkatulot					
Avio- / avopuolison palkkatulot			Lasten kotihoidon tuki		
Asiakkaan työeläke			Päivä- ja äitiysraha		
Avio- / avopuolison työeläke			Muut tulot, mitkä <sup>2)</sup>		
Asiakkaan kansaneläke					
Avio- / avopuolison kansaneläke			<b>TULOT YHTEENSÄ</b>		
<input type="checkbox"/> Itsenäisen ammatin harjoittamisesta saatavat tulot			<b>VÄHENNETTÄVÄT ERÄT, mitkä</b>		
<input type="checkbox"/> Yritystoiminnan tulot					
Työttömyyskorvaus ja kassa-avustus			<b>HUOMIOON OTETTAVAT TULOT</b> (tulot miinus vähennettävät erät)		
Elatusapu tai elatustuki			Maksun perusteena olevat tulot		

**3 Maksun määräämiseen vaikuttavat seikat<sup>1)</sup>**

Henkilömäärä	Tuloraja	Maksuprosentti
--------------	----------	----------------

**4 Lapsen / lasten päivähoitopaikka**

Hoitopaikan ylläpitäjä	Hoitomaksu yksityisessä hoitopaikassa	€/kk	Maksetaanko hoitomaksu yksityisessä päivähoitopaikassa lapsen sairauspäiviltä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
<input type="checkbox"/> Kunta	<input type="checkbox"/> Yksityinen				

**5 Tietojen antajan allekirjoitus**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen	
Päiväys	Tietojen antajan allekirjoitus

**6 VIRANHALTIJAN MAKSUPÄÄTÖS**

Tämän päätöksen perusteena ovat

- asiakkaan ilmoittamat ja tarkistettavat tulot, mitkä
- asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista muutoksineen sekä
- palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa on todettu palvelujen määrä ja laatu sekä niiden osalta kunnan vahvistamat yleiset perusteet maksun porrastamiseksi

<input type="checkbox"/> Kotona annettava palvelu ja hoito on jatkuvaa ja säännöllistä	maksu, € / kuukausi	alkaen, päivämäärä
<input type="checkbox"/> Kotona annettava palvelu on tilapäistä <sup>2)</sup>	maksu, €	
<b>Allekirjoitus / Pöytäkirjanotteen oikeaksi todistaminen</b>		
Päivämäärä, virka-asema, nimi		
<b>Tiedoksiantotodistus</b>		
Tämä päätös on	kenelle	Tiedoksiantopäivämäärä
<input type="checkbox"/> lähetetty	<input type="checkbox"/> luovutettu	
Tiedoksisaajan allekirjoitus <sup>3)</sup>	Tiedoksiantajan allekirjoitus	

1) Viranomaisen täyttää tummennetut kohdat ja tarkistaa tulotiedot tarvittaessa

2) Täytetään, mikäli asiakkaan tulot vaikuttavat maksun suuruuteen

3) Kun päätös on luovutettu asianomaiselle, tulee tähän kohtaan asianomaisen henkilön allekirjoitus

## Muutoksenhaku

Vaatimus päätöksen muuttamisesta on tehtävä noudattaen alla olevaa rastilla (X) merkittyä osoitusta.

Viranomainen, jolle valitus tai vaatimus päätöksen muuttamisesta on tehtävä ja viranomaisen osoite

### VAATIMUS VIRANHALTIJAN PÄÄTÖKSEN MUUTTAMISESTA

Tähän viranhaltijan päätöksen tyytymättömällä on oikeus saada päätös toimituksen käsiteltäväksi, jos hän neljäntoista (14) päivän kuluessa päätöksestä tiedoksi saatuaan sitä vaatii. Määräaikaa laskettaessa ei tiedoksisaantipäivää lueta määräaikaan. Vaatimus asian saattamisesta toimituksen käsiteltäväksi on tehtävä kirjallisesti. Viranomaisen suostumuksella vaatimus voidaan tehdä suullisesti. Vaatimuksen voi lähettää toimitukselle myös postitse.

### VALITUSOSOITUS TOIMIELIMEN PÄÄTÖKSEEN

Tähän päätökseen tyytymätön saa hakea siihen muutosta kirjallisella valituksella yllä mainitulta hallinto-oikeudelta. Valitusajan kolmekymmentä (30) päivää tiedoksisaantipäivästä, tätä päivää lukuunottamatta. Valituskirja on valittajan tai laatijan omakätisesti allekirjoitettava. Siinä on mainittava valittajan ja, jos valittaja ei ole allekirjoittajana, myös allekirjoittajan ammatti, asuinkunta ja postiosoite. Valituskirjaan on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai viran puolesta oikeaksi todistettuna jäljennöksenä sekä todistus siitä, minä päivänä tiedoksisaanti on tapahtunut. Valituskirja on valittajan tai hänen valtuuttamansa asiamiehen annettava taikka maksettuna postilähetyksenä tai lähetin välityksellä toimitettava edellä mainitulle hallinto-oikeudelle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä. Valituskirja voidaan antaa tuona aikana myös toimitukselle, joka toimittaa sen hallinto-oikeudelle ja liittää siihen oman lausuntonsa. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulupäivä tai juhannusaatto tai arklauantai, saa tehtävän toimittaa ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

## TÄYTTÖOHJEITA

Jatkuvasti ja säännöllisesti annetusta kotona annettavasta palvelusta peritään palvelun laadun ja määrän, palvelun käyttäjän maksukyvyyn sekä perheen koon mukaan määräytyvä kuukausimaksu.

Kuukausitulona otetaan huomioon palvelun käyttäjän sekä hänen kanssaan avioliitossa tai avioliitonomaisissa olosuhteissa elävän henkilön veronalaiset ansio- ja pääomatulot sekä verosta vapaat tulot. Jos kuukausittaiset tulot vaihtelevat, otetaan kuukausitulona huomioon viimeksi kuluneen vuoden keskimääräinen kuukausitulo.

Veronalaisina tuloina voidaan myös ottaa huomioon viimeksi toimitetussa verotuksessa vahvistetut veronalaiset tulot korotettuna niillä prosentimäärillä, jotka verohallitus määrää vuosittain antamissaan päätöksissä ennakoperinnän laskemisperusteista.

Tulojen vähennyksenä otetaan huomioon suoritettujen elatusavujen ja tosiasiallisista perhesuhteista johtuvat muut vastaavat kustannukset sekä syytinki.

Tuloina ei oteta huomioon lapsilisää, lapsen hoitotukea, asumistukea, vammaistukea, tapaturmavakuutuksen perusteella suoritettavia sairaanhoito- ja tutkimuskuluja, sotilasavustusta, rintamalisää, opintorahaa, aikuisopintorahaa, opintotuen asumislisää, opintojen johdosta suoritettavia apurahoja ja muita vastaavia avustuksia eikä perhehoidon kustannusten korvauksia.

Kuukausimaksu peritään myös palvelun saajasta johtuvan kotona annettavan palvelun tilapäisen keskeytyksen ajalta. Jos keskeytys kestää yli viisi päivää, kuukausimaksua ei peritä viisi päivää ylittävältä ajalta. Tältäkään ajalta ei peritä maksua, jos keskeytys johtuu kunnasta tai palvelun saajan olemisesta kunnallisessa laitoshoidossa. Maksua ei peritä lainkaan, jos keskeytys jatkuu koko kuukauden.

Tilapäisestä kotipalvelusta voidaan periä kunnan päättämä kohtuullinen maksu ja tilapäisestä kotisairaanhoidosta asetuksella määritelty maksu.

Palvelusta määrätty maksu voidaan jättää perimättä tai sitä voidaan alentaa, jos henkilön elatusvelvollisuus, toimeentuloedellytykset tai huollolliset näkökohdat huomioon ottaen siihen on syytä.