



Hakemus saapunut: _____ / _____ 20

Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja toimipaikka	Puhelinnumero
Kotikunta	Sähköpostiosoite

Pankin nimi ja IBAN-tilinumero

Haen kuntalisää ajalle: _____ / _____ 20 - _____ / _____ 20
Kotihoidontuki myönnetty alkaen: _____ / _____ 20
Kuka lasta hoitaa:

PERHEEN LAPSET
Nuorimman lapsen nimi ja henkilötunnus
Perheen muiden alle kouluikäisten lasten nimet ja henkilötunnukset

PERHEEN SAAMAT ETUUKSET	Kyllä	Ei
työttömyyskorvaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
äitiys-, isyys- tai vanhempainraha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sairauspäiväraha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eläke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lapsen yksityisen hoidon tuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIITTEET
<input type="checkbox"/> Kopio Kelan kotihoidontuen päätöksestä
<input type="checkbox"/> Alkuperäinen verokortti (palkka- tai muutosverokortti). Ellei verokorttia toimiteta, on ennakonpidätys 60%.

Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus
----------------	-----------------------

Sitoudun ilmoittamaan välittömästi sellaisista muutoksista, joilla on vaikutusta kotihoidontuen kuntalisän maksamiseen. Suostun tietojen tarkistamiseen asianomaisilta viranomaisilta. Olen tietoinen, että väärin perustein maksettu kotihoidontuen kuntalisä peritään takaisin.

Päätös: Kuntalisä 100 euroa / kk myönnetty ajalle ____/____20____ - ____/____20____