



JYVÄSKYLÄN KAUPUNKI

Sosiaali- ja terveystoimet  
Lasten päivähoidon palvelut  
Päivähoidon palvelukeskus

PÄIVÄHOITOMAKSUN VAPAUTUS/  
ALENNUSHAKEMUS

saap. pvm

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
LAPSEN/ LASTEN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	_____	_____
	_____	_____
PÄIVÄHOITO- MUOTO	<input type="checkbox"/> päiväkotiki (päiväkodin nimi) _____ <input type="checkbox"/> perhepäivähoido, hoitaja ja alue _____	
NYKYINEN HOITOMAKSU	_____ €/kk	
Päivähoidotmaksun tarkistamista haetaan ajalle _____ / _____ - _____ / _____ 20__		
Hakemuksen perustelut _____ _____ _____ _____		
<b>Liitteeksi tositteet menoista</b> <input type="checkbox"/> Maksuvapautus, koska perhe saa toimeentulotukea (liitteeksi kopiot toimeentulotukipäätöksistä) _____ _____		
ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi Jyväskylässä _____ / _____ 20 ____ _____ Huoltajan allekirjoitus	