



Palveluseteli on lapsikohtainen, eikä sitä myönnetä samanaikaisesti Kelan yksityisen hoidon tai kotihoidon tuen kanssa.

Suostun/suostumme kunnallisen ja yksityisen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu- ja palvelupäätösten sähköiseen tiedoksiintoon. Tieto päätöksen saapumisesta lähetetään ilmoittamaani, aktiivisesti käytössä olevaan sähköpostiosoitteeseen ja/tai matkapuhelinnumeroon, joita ylläpidän sähköisen asioinnin sivulla. Päätöksen saan nähtäväkseni tunnistautumalla pankkitunnuksin tai mobiilivarmenteella sähköisen asioinnin sivulla

1. HOIDON TARVE	Toistaiseksi alkaen ___ / ___ 20 ___ Määräaikainen ajalla ___ / ___ 20 ___ - ___ / ___ 20 ___			
2. LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Kansallisuus	
	Henkilötunnus		Väestökirjalain mukainen kotipaikka	
	Asuinkunta			
	Lähiosoite, postinro ja postitoimipaikka			
3. TIEDOT HUOLTAJISTA JA PERHESUHTEISTA	Huoltajan nimi		Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Nykyinen ammatti tai tehtävä		Nykyinen ammatti tai tehtävä	
	Nykyinen työ- tai opiskelupaikka		Nykyinen työ- tai opiskelupaikka	
	<input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde		<input type="checkbox"/> jatkuva työsuhde	
	<input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____ - _____		<input type="checkbox"/> määräaikainen työsuhde ajalla _____ - _____	
	<input type="checkbox"/> opiskelu (todistus opiskelusta liitteenä)		<input type="checkbox"/> opiskelu (todistus opiskelusta liitteenä)	
	Työ- tai opiskelupaikan osoite		Työ- tai opiskelupaikan osoite	
	Työ- tai opiskeluaika klo		Työ- tai opiskeluaika klo	
	Puh. koti	Puh. työ	Puh. koti	Puh. työ
Sähköpostiosoite		Sähköpostiosoite		
Perhesuhde <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> muu huoltaja <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> erossa asuva <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> leski <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde		<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus nimi, henkilötunnus, osoite, puh. _____ _____		
4. PERHEEN MUUT LAPSET	Samassa osoitteessa asuvien perheen muiden alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset: _____ _____			
5. TULOSELVITYS	<input type="checkbox"/> En toimita tulotietoja. Palveluseteli korkeimman kunnallisen päivähoitomaksun mukaisesti. <input type="checkbox"/> Toimitan hakemuksen liitteenä tulose selvityslomakkeen ja tulotietoni, jolloin tulot otetaan huomioon palveluseteliä laskuttaessa.			

<p>6. PÄIVÄHOITO-PAIKKA JA PALVELUNTARVE</p>	<p>A. PÄIVÄKOTI</p> <p><input type="checkbox"/> päiväkoti _____ (päiväkodin nimi)</p> <p>Palveluntarve:</p> <p><input type="checkbox"/> enintään 84 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 85–107 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 108–130 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 131–150 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 151 tuntia –/kk</p> <p><input type="checkbox"/> Päivähoidon lisäksi lapsi tarvitsee iltahoitoa arkisin klo 18–22 välillä: vähintään 4 krt/kk <input type="checkbox"/> tai vähintään 8 krt/kk <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> esiopetus (84 tuntia/kk ostopalvelu)</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi päivähoitoa enintään 84 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi päivähoitoa 85–107 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi päivähoitoa 108–130 tuntia /kk</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi päivähoitoa 131–150 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi päivähoitoa 151 tuntia –/kk</p> <hr/> <p>B. PERHEPÄIVÄHOITO</p> <p><input type="checkbox"/> perhepäivähoito hoitajan kotona <input type="checkbox"/> ryhmäperhepäivähoito</p> <p>Perhepäivähoitajan nimi, osoite, puh. ja sähköposti: _____ _____</p> <p>Palveluntarve:</p> <p><input type="checkbox"/> enintään 84 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 85–107 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 108–130 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 131–150 tuntia/kk</p> <p><input type="checkbox"/> 151 tuntia –/kk</p> <p><input type="checkbox"/> esiopetuksen lisäksi tarvittava päivähoito</p> <p><input type="checkbox"/> Päivähoidon lisäksi lapsi tarvitsee iltahoitoa arkisin klo 18–22 välillä: vähintään 4 krt/kk <input type="checkbox"/> tai vähintään 8 krt/kk <input type="checkbox"/></p>
<p>7. MUITA TIETOJA (hakijan merkinnät)</p>	<p>Vanhempainrahan päättymispäivä: ____/____ 20__</p> <p>Kotihoidon tuen päättymispäivä: ____/____ 20__</p>
<p>8. HAKEMUKSEN PALAUTUS</p>	<p>Hakemus palautetaan päivähoiton palvelukeskukseen (Jyväskylässä asuvat) osoitteella: Jyväskylän kaupunki, Sivistyksen toimiala, Palveluohjausyksikkö, PL 82, 40101 Jyväskylä</p> <p>Muissa kunnissa hakemus palautetaan oman kunnan päivähoitotoimistoon.</p>
<p>ASIAKKAAN OIKEUDET</p>	<p>Asiakkaalla on oikeus saada tietää, miksi hänen antamia tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään, mihin niitä säännönmukaisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitettujen rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista) Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (henkilötietolaki).</p>
<p>MUUTOKSET</p>	<p>Oleelliset olosuhteiden muutokset (esim. perhetilanteen, hoidontarpeen, työpaikan ja osoitteen muuttuminen) on välittömästi ilmoitettava kirjallisesti Palveluohjausyksikköön.</p>
<p>PALVELUSETELI-EHDOT</p>	<p>Palveluseteli haetaan ennen päivähoiton alkamista. Poikkeustapauksissa sitä voidaan myöntää korkeintaan yhden kuukauden ajan takautuvasti. Palveluseteli myönnetään vähintään kuukaudeksi.</p>
<p>ALLEKIRJOITUS</p>	<p>VAKUUTAN TIEDOT OIKEIKSI JA SUOSTUN ANNETTUJEN TIETOJEN TARKISTAMISEEN JA LUOVUTTAMISEEN PALVELUSETELIN LASKEMISTA VARTEN</p> <p>Päivämäärä ____/____ 20__ Allekirjoitus: _____</p>