

LOIMAAN VARHAISKASVATUS

Kunnallinen yksityisen tuen hoidon tuen lisän hakemus

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Yksityisessä hoidossa olevan lapsen nimi	Henkilötunnus
Yksityisen hoidon alkamispäivä	Hoitotunnit viikossa
Kelan maksaman yksityisen tuen määrä eriteltynä lapsikohtaisesti ja tuen alkamispäivä	
Päiväys	Hakijan allekirjoitus

Palveluntuottaja täyttää:

Hoitopaikka/hoitajan nimi	
Osoite	Puhelinnumero
Yksityisestä hoidosta aiheutuvat kustannukset kuukaudessa eriteltynä lapsikohtaisesti	
Tuen maksupaikka ja tilinumero	
Päiväys	Allekirjoitus