

Hakemus saapunut pvm: _____

Hakija täyttää

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	
Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus

Palveluntuottaja täyttää

Hoitopaikka/hoitajan nimi	
Osoite	Puhelinnumero
Yksityisestä hoidosta aiheutuvat kustannukset kuukaudessa eriteltynä lapsikohtaisesti	
Tuen maksupaikka (pankin nimi) ja tilinumero	
Paikka ja aika	Allekirjoitus

Lisätietoja: Varhaiskasvatusjohtaja Heidi Kauti p. 050 406 3659, heidi.kauti@loimaa.fi

Palauta lomake sähköpostitse heidi.kauti@loimaa.fi tai postitse Loimaan kaupunki /
Varhaiskasvatuspalvelut, PL 9, 32201 Loimaa

Hakemuksen liitteeksi tulee toimittaa Kelan päätös yksityisen hoidon tuesta.