



Kosken TI kunta
Sivistystoimi
Varhaiskasvatus

Hakemus

Hakemus vast.ott.

**Lasten kotihoidontuen
kuntalisä**

____ / ____ 20 ____

Hakijan henkilötiedot (sen vanhemman, joka hoitaa lapsen lapset kotona)	Hakijan nimi		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelin
	Postinumero	Postitoimipaikka	
Avio/avopuolison tiedot	Avio / avopuolison nimi		Henkilötunnus
	Osoite		Puhelin
Maksuosoite	IBAN		BIC

Lasten henkilötiedot (perheen kaikki alle kouluikäiset lapset)	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus

Liitteet	<input type="checkbox"/> VEROKORTTI <input type="checkbox"/> KELAN PÄÄTÖS KOTIHOIDON TUESTA		
Haen kuntalisää	Ajalle ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20		
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja pvm		Huoltajan allekirjoitus

1. Kuntalisän saamisen edellytyksenä on, että perheessä on alle 3-vuotias lapsi, josta Kela maksaa kotihoidontukea.
2. Lasta hoidetaan kotona.
3. Kuntalisää maksetaan alle 3-vuotiaasta lapsesta 150 €/kk.
4. Kuntalisää ei makseta raskaus- ja vanhempainrahakaudella.
5. Kuntalisä myönnetään hakemiskuukauden alusta lukien.
6. Lisää ei myönnetä takautuvasti eikä kuukautta lyhyemmältä ajalta.
7. Kuntalisä on veronalaista tuloa ja sitä myönnetään talousarviossa annetun määrärahan puitteissa.
8. Kuntalisä maksetaan jälkikäteen kunkin kuukauden 7pv.
9. **Hakemuksen liitteeksi tulee toimittaa Kelan päätös lastenkotihoidon tuesta ja verokortti**
10. Lisätietoja: toimistosihiteeri Taru Leime, puh. 044 744 1127, etunimi.sukunimi@koski.fi
11. Tarvittaessa kotihoidon tuen tiedot tarkistetaan Kelan etuustietopalvelu Kelmusta.