



PB 13, 64101 KRISTINESTAD
PL 13, 64101 KRISTIINANKAUPUNKI
Tel. / Puh. +358 (0)6 221 6200
kristinestad@krs.fi / kristiinankaupunki@krs.fi

WWW.kristinestad.fi
WWW.kristiinankaupunki.fi

TULOSELVITYS PÄIVÄHOITOMAKSUN MÄÄRITTÄMISTÄ VARTEN

Saapumispäivä:

Täyttäkää henkilötiedot, allekirjoittakaa ja palauttakaa lomake.

Hyväksyn/Hyväksymme korkeimman päivähoitomaksun (tulotietoja ei tällöin tarvitse jättää)

EN/EMME hyväksy korkeinta maksua, ja annamme samalla suostumuksemme siihen, että päivähoitomaksun laskemista varten tarvittavat palkkatulotietomme voidaan ottaa tulorekisteristä.

Lapsen nimi: _____

Osoitteemme: _____

Taloudessamme on myös sisaruksia, joiden nimet ovat: _____

Jos tulokset ei palauteta määräaikana, laskutetaan korkein maksu.

Oheistakaa seuraavat perhettänne koskevat huoltajan/aviopuolison/avopuolison/kumppanin tulotiedot:

- Verotuspäätös - **Kaikki oheistavat viimeisimmän verotuspäätöksen**
- Palkkatulot - Palkkatulotiedot otetaan suoraan tulorekisteristä, palkkatodistuksia ei tarvitse jättää
- Yritys, maatila - Viimeksi vahvistettu tulos- ja taselaskelma, josta käy ilmi yksityisotto
- Metsätalous - Täyttäkää metsien kokonaishehtaarimäärä ja oheistakaa verotuspäätöksen erittelyosa
_____ hehtaaria metsää (huoltaja 1) _____ hehtaaria (huoltaja 2)
- Pääomatulot - Vuokratulot / osingot / korkotulot jne.
- Sosiaalietuudet - Päätös joustavasta hoitorahasta, osittaisesta hoitorahasta, Sairauspäivä-, äitiys- ja vanhempainraha. Työttömyys- ja soviteltu päiväraha, eläkkeet Opintotuki
- Muut menot - Elatusapu/elatustuki (kopio päätöksestä)
Palkkiot
Muu mikä _____

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen

Päivämäärä & paikka _____ Allekirjoitus huolt 1 _____ Allekirjoitus huolt 2 _____

