



Pyhäjärven kaupunki  
Sivistysosiimi  
Varhaiskasvatuspalvelut

Hakemus saapunut \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

## MUUTOSLOMAKE

<b>Hoitopaikan tarvitsija</b>	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	Hoidontarve ajalle
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin kotiin

<b>Huoltajien tiedot</b>	Huoltaja	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin
	Yhteistaloudessa elävä toinen huoltaja/puoliso	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin
	Huoltajuus, mikäli lapsen huoltajat eivät asu yhteistaloudessa <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus, nimi ja osoite <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Muu huoltaja			

<b>Hoitopaikkaa ei oteta vastaan / irtisanotaan</b>	<input type="checkbox"/> Hoitopaikkaa ei oteta vastaan <input type="checkbox"/> Hoitopaikka irtisanotaan. Viimeinen hoitopäivä on ___/___ 20___ Huom! Hoitopaikkaa ei voi irtisanoa takautuvasti.
---	---

<b>Päivähoidon aloituspäivän siirtäminen</b>	<input type="checkbox"/> Haluamme siirtää aloituspäivää. Uusi aloituspäivä ___/___ 20___ Voitte siirtää aloituspäivää myönnetyin aloituskuukauden sisällä. Muussa tapauksessa ottaa yhteyttä sijoituspäätöksen tehneeseen hoitopaikan esimieheen.
--	---

<b>Päivähoidon tarpeen muutos</b>	Päivähoidon tarve ___/___ 20___ alkaen		
	<b>Varhaiskasvatusoikeus on 20 h/vko, mikäli toinen vanhempi tai muu huoltaja tai molemmat ovat kotona. Valitse hoitoaika.</b> <input type="checkbox"/> 4 h/pv, 20 h /vko klo 8:30 -12:30 <input type="checkbox"/> 2,5 pv/vko, 20 h/vko	<b>Päivähoidon tarve johtuu työstä tai opiskelusta, valitse hoitoaika</b> <b>Hoidon ajankohta, kellonaika</b> <input type="checkbox"/> ma -pe <input type="checkbox"/> la <input type="checkbox"/> su <input type="checkbox"/> ilta <input type="checkbox"/> yö	<b>Hoidon tarve h/kk</b> <input type="checkbox"/> Yli 150 h / kk <input type="checkbox"/> 131 - 150 h / kk <input type="checkbox"/> 108 - 130 h / kk <input type="checkbox"/> 86 - 107 h / kk <input type="checkbox"/> 0 - 85 h / kk
	<b>Muutos lapsen tarvitseman tuen / perhetilanteen vuoksi ajalle</b> ___/___ 20___ - ___/___ 20___	<b>Vuorohoito huoltajien työvuorojen mukaan</b>	<b>Päivittäinen hoitoaika, klo</b>

<b>Perhesuhteen muutos</b>	Muutos perhesuhteissa ___/___ 20___ alkaen <input type="checkbox"/> Avio- / avoero <input type="checkbox"/> Uusi avio- / avoliitto / rekisteröity parisuhde _____ suku- ja etunimi, henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Perheeseen syntynyt lapsi <input type="checkbox"/> Perheenjäsen täyttänyt 18 v.
----------------------------	--	---

<b>Perheen tulojen muutos</b>	Muutos tuloissa ___/___ 20___ alkaen	Liitteiksi selvitykset muuttuneista tuloista
	<input type="checkbox"/> Tulot muuttuneet /muuttuvat <input type="checkbox"/> Elatustuki / - apu muutos <input type="checkbox"/> Hyväksymme korkeimman maksun	<input type="checkbox"/> Opiskelu alkanut / päätynyt <input type="checkbox"/> Yritystoiminta, täytä muos yrittäjän tulonselvitysloMAKE <input type="checkbox"/> Tilinumero maksun palauttamista varten _____ IBAN - tilinumero ja tilinhaltijan nimi

<b>Muut muutokset</b>	Muutos ___/___ 20___ alkaen <input type="checkbox"/> Isyyssvapaa, liitteeksi KELA:n päätös isyyssvapaasta <input type="checkbox"/> Osoitteenmuutos, uusi osoite _____
-----------------------	---

<b>Tietojen antajan allekirjoitus</b>	Paikka, aika ja allekirjoitus Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistukseen Lomakkeen tiedot/ osa lomakkeen tiedoista tallennetaan kunnan tietojärjestelmään
---------------------------------------	--