

KANKAANPÄÄN KAUPUNKI  
Aamu- ja iltapäivätoiminta  
Maksuvapautushakemus

<b>Lapsen tiedot</b>	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Toimintapaikka
	Osoite	Postinumero ja toimipaikka
<b>Huoltajat ja yhteystiedot</b>	Huoltaja (1) nimi	Huoltaja (2) nimi
	Henkilötunnus	Henkilötunnus
	Sähköposti	Sähköposti
	Osoite	Osoite
	Työnantaja / opiskelupaikka	Työnantaja / opiskelupaikka
	Annan suostumuksen siihen, että tulorekisteristä ja Kelan rekisteristä saatavia tietoja saa käyttää annettujen tietojen tarkistamiseen Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Annan suostumuksen siihen, että tulorekisteristä ja Kelan rekisteristä saatavia tietoja saa käyttää annettujen tietojen tarkistamiseen Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
<b>Perheen muut lapset</b>	Samassa osoitteessa asuvien alle 18- vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset	
<b>Tulotiedot</b>  Jos suostumusta tulorekisteriin ja Kelan rekisteriin ei ole annettu, niin hakemukseen tulee liittää tositteet.	Huoltaja <input type="checkbox"/> Ansiotulo <input type="checkbox"/> Päiväraha (Kela, liitto) <input type="checkbox"/> Opintotukipäätös <input type="checkbox"/> Eläke <input type="checkbox"/> Elatusapu / -tuki <input type="checkbox"/> Sairasvakuutuslain mukaiset etuudet <input type="checkbox"/> Äitiys- / vanhempainraha <input type="checkbox"/> Kotihoidon tuki <input type="checkbox"/> Osittainen/joustava hoitoraha (Kela) <input type="checkbox"/> Vuokratulo <input type="checkbox"/> Omaishoidontuki <input type="checkbox"/> Muuta, mitä?	Huoltaja <input type="checkbox"/> Ansiotulo <input type="checkbox"/> Päiväraha (Kela, liitto) <input type="checkbox"/> Opintotukipäätös <input type="checkbox"/> Eläke <input type="checkbox"/> Elatusapu / -tuki <input type="checkbox"/> Sairasvakuutuslain mukaiset etuudet <input type="checkbox"/> Äitiys- / vanhempainraha <input type="checkbox"/> Kotihoidon tuki <input type="checkbox"/> Osittainen/joustava hoitoraha (Kela) <input type="checkbox"/> Vuokratulo <input type="checkbox"/> Omaishoidontuki <input type="checkbox"/> Muuta, mitä?

Haen maksuvapautta \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_alkaan. Maksuvaputta voidaan myöntää aikaisinataan sen kalenterikuukauden alusta, jolloin olemme vastaanottaneet hakemuksen.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Päivämäärä \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus