

**PÄIVÄHOITOHAKEMUS
PALVELUSETELIHAKEMUS**

- Päiväkoti
 Kolmiperhepäivähoito
 Perhepäivähoito
 Palveluseteli

pvm ____ / ____ / ____

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)			
	Henkilötunnus		Kotikunta	
	Lähiosoite			
	Postinumero	Postitoimipaikka	Kotipuhelin	
	Äidinkieli	Kotona puhuttava kieli	Tullut maahan, pvm /	Kansallisuus
HUOLTAJAN HENKILÖTIEDOT	Nimi		Samassa taloudessa asuvan toisen huoltajan, huoltajan avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus		Henkilötunnus	
	Puhelin		Puhelin	
	S-posti		S-posti	
	Ammatti		Ammatti	
	Työ- tai opiskelupaikka		Työ- tai opiskelupaikka	
	Työ- tai opiskelupaikan osoite		Työ- tai opiskelupaikan osoite	
LAPSEN PERHESUHTEET	<input type="checkbox"/> naimaton	<input type="checkbox"/> eronnut	<input type="checkbox"/> muu huoltaja	<input type="checkbox"/> yhteishuoltajuus; nimi, henkilötunnus, osoite, puhelin
	<input type="checkbox"/> avoliitto	<input type="checkbox"/> erossa asuva	<input type="checkbox"/> kasvatus- vanhemmat	
	<input type="checkbox"/> avioliitto	<input type="checkbox"/> leski	<input type="checkbox"/> sijais- vanhemmat	
	<input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde			
SAMASSA TALOUDESSA ASUVAT PERHEEN MUUT LAPSET (alle 18 v.)	Henkilötunnukset			
	Sisarusten päivähoito (hoitopaikka)			
PÄIVÄHOIDON TARVE JA HOITOMUOTO	Päivähoidon tarve alkaa, pvm	enintään 20h/ vko (50 %) <input type="checkbox"/>		enintään 27h/vko (65 %) <input type="checkbox"/>
		enintään 35h/ vko (35 %) <input type="checkbox"/>		yli 35h/ vko (100 %) <input type="checkbox"/>
HOITOAIKA	Sunnuntaihoidon tarve <input type="checkbox"/>	Iltahoidon tarve <input type="checkbox"/>		
	Ympäri vuorokautisen hoidon tarve <input type="checkbox"/>			
HOITOPAIKKA- TOIVE	Päiväkodin nimi / perhepäivähoidon alue / kolmiperhepäivähoito / palveluseteli			
	1.			
	2.			
3.				

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ	<input type="checkbox"/> 2 viikkoa Perhekoko Päätös § <input type="checkbox"/> 4 kk									
LAPSEN TERVEYDENTILA	Ruoka-aine allergia Kielletyt ruoka-aineet Muu allergia, mikä? Sairaudet tai erityispäivähoidon tarve Onko lapsi jatkuvassa hoidossa / tutkimuksissa, missä? <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Todistus liitteenä:</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> erikoislääkäri</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> muu, kuka?</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> psykologi</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> puheterapeutti</td> <td></td> </tr> </table> Missä neuvolassa lapsi on käynyt viimeksi?	Todistus liitteenä:	<input type="checkbox"/> erikoislääkäri	<input type="checkbox"/> muu, kuka?		<input type="checkbox"/> psykologi			<input type="checkbox"/> puheterapeutti	
Todistus liitteenä:	<input type="checkbox"/> erikoislääkäri	<input type="checkbox"/> muu, kuka?								
	<input type="checkbox"/> psykologi									
	<input type="checkbox"/> puheterapeutti									
MUITA HOIDON JÄRJESTÄMISEEN VAIKUTTAVIA TIETOJA	Onko kotona lemmikkieläimiä? Mitä? <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Onko perheessä auto</td> <td style="width: 70%;">Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</td> <td><input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei</td> </tr> </table>	Onko perheessä auto	Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei					
Onko perheessä auto	Mahdollisuus käyttää autoa päivähoitokuljetuksiin									
<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei									
TULOSELVITYS	Tuloselvitys ja tulotiedot kunnallista päivähoitoa varten pyydetään erikseen samassa yhteydessä, kun ilmoitetaan lapselle myönnetystä päivähoitopaikasta. Tuloselvitys palveluseteliä varten <input type="checkbox"/> Tulotiedot tulee ottaa huomioon palveluseteliä määriteltäessä. Toimitan hakemuksen liitteenä tuloselvityslomakkeen ja tulotiedot. <input type="checkbox"/> Palvelusetelin arvo voidaan määritellä korkeimman kunnallisen päivähoitomaksun mukaisesti, kunnes toisin ilmoitan. Suostun pienimpään hoitomuodon mukaiseen palvelusetelin arvoon. En ilmoita tulotietoja.									
KUNNALLISEN HOITOPAIKAN TAI PALVELUSETELIN HAKEMINEN	Hakemus jätetään päivähoitotarpeen alkamisajankohdan mukaan, kuitenkin viimeistään neljä kuukautta ennen tarvetta. Mikäli päivähoidon tarve ei ole ennakoitavissa ja tarve johtuu äkillisestä työllistymisestä, opinnoista tai koulutuksesta, hakemus on jätettävä niin pian kuin mahdollista, kuitenkin viimeistään kaksi viikkoa ennen päivähoidon tarvetta. Hakemus on voimassa yhden vuoden.									
PALVELUSETELI	Peruspalvelulautakunta hyväksyi 30.9.2009 päivähoidon palvelusetelin myöntämisperiaatteet. Kunta käyttää päivähoidon järjestämiseen palveluseteliä, joka on vaihtoehto kunnalliselle päivähoidolle. Palveluseteli voidaan myöntää päivähoito-oikeuden piirissä olevalle lapselle, jonka hoito järjestetään yksityisessä päiväkodissa. Palvelusetelin myöntäminen perustuu lapsen päivähoitotarpeen selvittämiseen. Päiväkotihoidon palveluseteli on lapsikohtainen. Lapsen hoidon järjestämiseen ei voi samanaikaisesti saada yksityisen hoidon tukea eikä kotihoidon tukea. Tulosidonnaisen palvelusetelin arvoon vaikuttavat lapsen ikä, hoitoaika ja perheen tulot. Palvelusetelin arvo on euromäärä, joka saadaan, kun kattohinnasta vähennetään euromäärä, jonka perhe maksaisi lapsen kunnallisesta päivähoidosta. Asiakkaan omavastuuosuudeksi jää tuottajan perimän hoitopaikkahinnan ja palvelusetelin arvon välinen erotus. Tarkempia tietoja palvelusetelistä www.turku.fi/paivahoidonpalveluseteli .									
ASIAKKAAN OIKEUDET	Asiakkaalla on oikeus saada tietää, miksi hänen antamiaan tietoja tarvitaan, mihin tarkoitukseen niitä tarvitaan, mihin niitä säännöllisesti luovutetaan sekä minkä henkilötietolaissa tarkoitetun rekisterinpitäjän henkilörekisteriin tiedot tallennetaan (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista) Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot (Henkilötietolaki). Tietonne tallentuvat Varhaiskasvatuksen asiakastietojärjestelmään.									
LISÄTIETOJA										
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen sekä <input type="checkbox"/> suostun annettujen tietojen käyttämiseen yhteistyössä terveys-, koulu-, sosiaali- ja päivähoitoviranomaisten kanssa. <input type="checkbox"/> en suostu Allekirjoitus ja nimen selvitys Paikka _____ Aika ____/____/20____									