Palveluseteliä yksityiseen varhaiskasvatukseen haetaan sähköisesti suomi.fi-tunnistautumisen kautta. Poikkeustapauksessa otamme vastaan hakemuksen tällä lomakkeella. Perhe voi hakea palveluseteliä ja lapsen varhaiskasvatuspaikkaa niihin yksiköihin, jotka Siuntion kunta on hyväksynyt yksityisiksi palvelusetelituottajiksi. Palveluseteliä ei voi hakea takautuvasti. Palveluseteliä haetaan lapsikohtaisesti*. Luethan huolellisesti hakemusta koskevat ohjeet viimeiseltä sivulta ennen hakemuksen täyttämistä. Tutustu myös palveluseteliä koskevaan tietoon* [*www.siuntio.fi*](http://www.siuntio.fi) *🡪 varhaiskasvatus&koulutus 🡪 yksityinen varhaiskasvatus*

Hakemus saapunut kuntaan \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lapsen tiedot** | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi | | | | | | | Etunimi | | | | | |
| Henkilötunnus | | | | | | | Kotikunta | | | | | |
| Lähiosoite | | | | | | | Postinumero ja –toimipaikka | | | | | |
| Äidinkieli  suomi ruotsi Muu, mikä? | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Lapsen varhaiskasvatuskieli  suomi ruotsi | Lapsen tuleva esiopetus- ja koulukieli  suomi ruotsi | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Huoltajien /lapsen kanssa asuvien tiedot Puolison/avopuolison tiedot** | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi | | | Etunimi | | | | | Sukunimi | | | Etunimi | |
| Henkilötunnus | | | Puhelinnumero | | | | | Henkilötunnus | | | Puhelinnumero | |
| Sähköpostiosoite | | | | | | | | Sähköpostiosoite | | | | |
| Työ- tai opiskelupaikka | | | | | | | | Työ- tai opiskelupaikka | | | | |
| Työ- tai opiskelupaikan osoite | | | Postinumero ja –toimipaikka | | | | | Työ- tai opiskelupaikan osoite | | | Postinumero ja –toimipaikka | |
| Vuorotyö | |  | | |  | | | Vuorotyö |  | | |  |
| Yhteishuoltajuus | | | | Yksinhuoltaja | | | | | Sijaishuoltajuus | | | |
| 1. **Varhaiskasvatuspalvelun tarve** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Varhaiskasvatuksen alkamispäivä / Palveluseteliä haetaan  toistaiseksi alkaen **.  .20**  määräajaksi ajalle **.  .20   -   .  .20** |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Varhaiskasvatuksen tarve   Enintään 20 h/vko | | |  | | yli 20 – alle 35 h/vko | | |  | vähintään 35 h/vko | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Varhaiskasvatusaika klo   :   -   : | | | | | | | | | | | | |
| Lisätietoja lapsen varhaiskasvatuspalvelun tarpeesta *:* | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Olemme tietoisia ja keskustelleet tuottajan kanssa, että lasta koskevan varhaiskasvatuksen palvelusopimuksen kopio tuottajan tulee toimittaa Siuntion kuntaan viimeistään lapsen varhaiskasvatuksen aloituspäivinä. |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Varhaiskasvatuspaikka / tietoja yksityisestä palveluntuottajasta** | | | | | | | | | | | | |
| Toimintayksikön/palveluntuottajan nimi:      Osoite      Vastuuhenkilön yksikössä:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nimi: | Työtehtävä/nimike: | Puh. numero | Sähköpostiosoite: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Tuloselvitys (huoltajat/lapsen kanssa asuvat)** | | | | | | | | | | | | |
| Palvelusetelin arvon määrittämistä varten kunta tarvitsee tiedot huoltajien/lapsen kanssa asuvien tulotiedoista.  En/emme toimita tulotietoja. Palveluseteli korkeimman varhaiskasvatusmaksun mukaisesti.    Toimitan/toimitamme tuloselvityslomakkeen ja tulotiedot Siuntion kunnan sivistystoimistoon  Tämän hakemuksen liitteenä. Liitteiden määrä  Viimeistään 2 viikkoa lapsen varhaiskasvatuspäivän alkamisesta.    Mikäli tulotietoja ei toimiteta kuntaan määräaikaan mennessä, määrätään korkein varhaiskasvatuksen asiakasmaksu. | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. **Perheessä samassa taloudessa asuvat muut alle 18 v. Lapset** | | | | | Sukunimi | Etunimi | Syntymäaika | Ilmoita tässä, mikäli muille perheen lapsille on haettu kunnallista tai yksityistä varhaiskasvatuspaikkaa. *Mikäli yksityinen, ilmoita myös toimipaikan nimi ja osoite.* | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |

1. **Allekirjoitukset**

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen**

  .  .20   ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys