

Yhdystie 5
 12700 LOPPI
 Puhelin (019) 758 6101
 Faksi (019) 758 6021

Hakemus vastaanotettu

Lapsen henkilötiedot	Suku- ja etunimet (kutsumanimi SUURAAKKOSIN)	Henkilötunnus	
Loppi-lisää haetaan ajalle	____ / ____ 20 ____ - ____ / SSSS20 ____		
Perheen muut alle kouluikäiset lapset	Nimi	Henkilötunnus	Nykyinen hoitopaikka
Kotiin jäävä vanhempi	Suku- ja etunimet (kutsumanimi SUURAAKKOSIN)	Henkilötunnus	
	Lähiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		
	Puhelin (koti/työ)	Sähköposti	
	Työ- tai opiskelupaikka	Ammatti	
	Pankki ja tilinumero		
Toinen vanhempi / avopuoliso	Suku- ja etunimet (kutsumanimi SUURAAKKOSIN)	Henkilötunnus	
	Lähiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		
	Puhelin (koti/työ)	Sähköposti	
	Työ- tai opiskelupaikka	Ammatti	
Allekirjoitus	Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun välittömästi ilmoittamaan olosuhteissa tapahtuvista muutoksista. Annan suostumukseni tietojeni tarkistamiseen.		
	Paikka ja päiväys _____ ____ / ____ 20____	Allekirjoitus ja nimen selvennys _____	

Liitteet:

- Työnantajan todistus hoitovapaasta / todistus opiskelujen keskeytyksestä / todistukset määräaikaista työsuhteista
- Kelan päätös kotihoidon tuesta
- Verokortti, joka on varta vasten etuuden saamista varten
- Yrittäjiltä kopio kaupparekisteriotteesta
- Toisen vanhemman / avopuolison työ- tai opiskelutodistus