



HAUSJÄRVEN KUNTA
PERUSTURVALAUTAKUNTA
Keskustie 2–4, 12100 Oitti
puh. 020 758 6612 klo 9–11.30
riitta.alho@hausjarvi.fi

PÄIVÄHOITOMAKSUN MUUTTAMISPYYNTÖ

LAPSEN TIEDOT	Etunimet ja Sukunimi	Hoitopaikka
MUUTOSAJANKOHTA	____/____ 20____ alkaen	
MUUTOKSEN SYY	<input type="checkbox"/> lapseni hoitopäivät muuttuvat nyt ____ päivää, ____/____ 20____ lukien ____ päivää <input type="checkbox"/> tulomme ovat muuttuneet, uudet palkkatodistukset liitteenä <input type="checkbox"/> lapsi muuttuu kokopäiväisestä osapäiväiseksi <input type="checkbox"/> lapsi muuttuu osapäiväisestä kokopäiväiseksi <input type="checkbox"/> lapseni on jatkossa hoidossa joka päivä	
muusta syystä:		
LASKUTUKSEN KORJAUS	<input type="checkbox"/> ____kuun päivähoitomaksu oli mielestäni väärin laskettu,	
koska:		
LISÄTIETOJA:		
ALLEKIRJOITUS	Hausjärvellä ____/____ 20____. _____ Vanhemman allekirjoitus	