**Tällä lomakkeella ilmoitetaan yksityisen varhaiskasvatuksen palveluseteliin vaikuttavista muutoksista.**

**Med blanketten meddelas ändringar till privat småbarnspedagogik som inverkar på värdet av privata serviceproducenters servicesedel.**

Hakemus vastaanotettu kunnassa

Ansökan mottagen i kommunen . . 20

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | **Liitteet *Bilagor*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Hakemuksen mukana on  *Till ansökan bifogas* | | | | |  | | liiteitä  *bilagor* |
| **Lapsen tiedot U*ppgifter om barnet*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi *Efternamn* | | | | | | | | | | | Etunimi *Förnamn* | | | | | | | | | |
| Henkilötunnus *Personbeteckning* | | | | | | | | | | | Kotikunta *Hemkommun* | | | | | | | | | |
| Lähiosoite *Gatuadress* | | | | | | | | | | | Postinumero ja –toimipaikka *Postnummer och -anstalt* | | | | | | | | | |
| Äidinkieli *Modersmål*  suomi *finska*  ruotsi *svenska*  Muu, mikä? *Annat, vad?* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Huoltajan tiedot****Puolison/avopuolison tiedot**  **U*ppgifter om vårdnadshavaren*****M*aka/makes/sambos uppgifter*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi *Efternamn* | | | | | Etunimi *Förnamn* | | | | | | | Sukunimi *Efternamn* | | | | | Etunimi *Förnamn* | | | |
| Henkilötunnus *Personbeteckning* | | | | | Puhelinnumero *Telefonnummer* | | | | | | | Henkilötunnus *Personbeteckning* | | | | | Puhelinnumero *Telefonnummer* | | | |
| Työpaikka *Arbetsplats* | | | | | | | | | | | | Työpaikka *Arbetsplats* | | | | | | | | |
| Sähköpostiosoite *E-postadress* | | | | | | | | | | | | Sähköpostiosoite *E-postadress* | | | | | | | | |
| Työpaikan osoite  *Arbetsplatsens adress* | | | | | Postinumero ja –toimipaikka  *Postnummer och -anstalt* | | | | | | | Työpaikan osoite  *Arbetsplatsens adress* | | | | | Postinumero ja –toimipaikka *Postnummer och –anstalt* | | | |
| Kokopäivätyö   *Heltidsarbete*  Osapäivätyö   D*eltidsarbete* | | Kokopäivä-   opiskelija   *Heltidsstuderande*  Osapäiväopiskelija  *Deltidsstuderande* | | | | | Vuorotyö  *Skiftesarbete*  Ei ansiotyötä  *Ej i förvärvsarbete* | | | | | Kokopäivätyö   *Heltidsarbete*  Osapäivätyö   D*eltidsarbete* | | | Kokopäivä-   opiskelija   *Heltidsstuderande*  Osapäiväopiskelija  *Deltidsstuderande* | | | | Vuorotyö  *Skiftesarbete*  Ei ansiotyötä  *Ej i förvärvsarbete* | |
| Yhteishuoltajuus *Delad vårdnad* | | | | | | Yksinhuoltaja *Ensamstående förälder* | | | | | | | | | Sijaishuoltajuus *Fosterförälder/föräldrar* | | | | | |
| **Varhaiskasvatuksen tarve *Behov av småbarnspedagogik*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Toivottu varhaiskasvatuksen / muutoksen alkamispäivä | **.  .20** | | *Datum då småbarnspedagogiken / förändringen önskas börja* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | enintään 20 h/vko | | | | |  | | yli 20 – alle 35 h/vko | | | | | | |  | vähintään 35 h/vko | | | | |
| *högst 20 h i veckan* | | | | | *över 20 – under 35 h i veckan* | | | | | | | *minst 35 h i veckan* | | | | |
| Varhaiskasvatusaika *Vårdtid* klo / kl.   :   -   : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Säännöllinen läsnäolo  *Regelbunden närvaro* | | | Ma *Må*  Ti *Ti*  Ke *On*  To *To*  Pe *Fr* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Asiakasmaksun määrittämiseen tarvittavat tiedot *Uppgifter som behövs för fastställande av klientavgift*** | | | | | | | | |
| Hyväksyn korkeimman maksun (jos et, tulotiedot liitteineen toimitettava viimeistään kaksi viikkoa sen jälkeen, kun lapsi on aloittanut varhaiskasvatuksessa, muuten peritään korkein maksu)  *Jag godkänner/samtycker till högsta avgiften (om inte, ska inkomstuppgifter med bilagor lämnas in senast två veckor efter att barnet börjat i småbarnspedagogik, annars uppbärs högsta avgiften)*  Kyllä *Ja*  Ei *Nej* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Perheen samassa taloudessa asuvat muut (alle 18-vuotiaiden) lasten tiedot**  ***Uppgifter om familjens övriga barn (under 18 år) som bor i samma hushåll*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sukunimi  *Efternamn* | | | | Etunimi  *Förnamn* | | | | | | Syntymäaika  *Födelsetid* | | | | Lapselle on myös haettu varhaiskasvatusta  *Åt barnet har även ansökts småbarnspedagogik* | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | Kyllä *Ja*  Ei *Nej* | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | Kyllä *Ja*  Ei *Nej* | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | Kyllä *Ja*  Ei *Nej* | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | Kyllä *Ja*  Ei *Nej* | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Lisätietoja / perustelu hoidon tarpeen muutokseen**  ***Tilläggsinformation / motivering till ändrat behov av vård*** |

**Allekirjoitus *Underskrift***

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

Lapsen huoltajilla on ilmoitusvelvollisuus, kun muutoksilla on vaikutus Siuntion kunnan myöntämään yksityisen varhaiskasvatuksen palveluseteliin. Muutoksista tulee ilmoittaa kunnan sivistystoimistoon viipymättä muutosilmoituksella.

Palvelusetelin arvo tarkistetaan, kun

* perheen tulot muuttuvat olennaisesti (+/- 10%)
* perhekoossa tapahtuu muutos
  + esimerkiksi huoltajuus muuttuu
  + perheenjäsenten lukumäärä muuttuu (syntyy uusi perheenjäsen)
  + joku lapsista täyttää 18 vuotta ja on täysi-ikäinen
* hoidon tarve muuttuu (tunteja viikossa)
* lapsen kotikunta muuttuu (muutospäivä tulee ilmoittaa kunnan sivistystoimistoon)

Hakemuksessa tahallisesti annettujen virheellisten tietojen vuoksi hakemus voidaan hylätä

Barnets vårdnadshavare har anmälningsskyldighet, när förändringarna har inflytande på servicesedeln som Sjundeå kommun beviljat till privat småbarnsfostran. Man bör omedelbart anmäla om förändringar till kommunens bildningskansli.

Servicesedelns värde granskas, när

* familjens inkomster förändras väsentligt (+/-10 %)
* det sker förändringar i familjestorleken
* tex. vårdnaden förändras
* familjemedlemmarnas antal förändras (föds en ny medlem)
* något av barnet fyller 18 år och blir myndig
* vårdbehovet förändras (timmar i veckan)
* barnets hemkommun ändras (dagen för förändringen bör uppges till bildningskansliet i kommunen)

Om det ges felaktiga uppgifter med flit kan ansökningen förkastas