

Lomakkeen saapumispvm: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

HYVITYS VARHAISKASVATUSMAKSUSTA

HOITOPAIKKA: \_\_\_\_\_

**Jos hyvitystä haetaan useamman kuukauden ajalle samalla lomakkeella (etukäteen), merkitään kunkin kuukauden hyvittävät tunnit erikseen!**

ajalla: \_\_\_\_\_ tuntia / lapsi

ajalla: \_\_\_\_\_ tuntia / lapsi

ajalla: \_\_\_\_\_ tuntia / lapsi

Lasten nimet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Syy miksi hyvitystä haetaan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lapualla \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Lapualla \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

puh: \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja puhelinnumero

\_\_\_\_\_

Varhaiskasvatuksen alue-esimiehen allekirjoitus

**Lomake on palautettava seuraavan kuukauden 15. päivään mennessä**

osoitteeseen Valtuustontie 1, 62100 Lapua tai sähköpostitse [anne.koskiniemi@lapua.fi](mailto:anne.koskiniemi@lapua.fi).

**Myöhemmin palautuneita anomuksia ei käsitellä**

(esim. jos hoito järjestetään maaliskuun aikana itse, hyvitysanomus tulee palauttaa 15.4. mennessä).

Lisätietoja: Anne Koskiniemi, p. 044 4384122 (puhelinaika arkisin klo 8.30-10.30)