

Lasten kotihoidon tuen harkinnanvarainen Espoo-lisä

Anon kotihoidon tuen Espoo-lisän maksamista / . 201__ alkaen varhaiskasvatuksessa olevan sisaruksen kehityksen, kasvun ja oppimisen tuen tai lastensuojelun tarpeeseen perustuen.

Kotihoidon tukeen oikeutetun, alle 3-vuotiaan lapsen tiedot:

Nimi _____, henkilötunnus _____

Varhaiskasvatuksessa olevan, erityistä tukea tarvitsevan sisaruksen/sisarusten tiedot:

Nimi _____, henkilötunnus _____

Nimi _____, henkilötunnus _____

Varhaiskasvatusyksikön nimi _____

Tukitoimet ajalle: _____ . _____ . 201__ - _____ . _____ . 201__

Hakijan tiedot:

Nimi _____, henkilötunnus _____

Postiosoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Espoossa _____ . _____ . 201__

Hakijan allekirjoitus

Hakemukseen tulee liittää kopio Kelan päätöksestä (Päätös lastenhoidon tuesta).

Palautusosoite:

Anita Vataja
PL 302
02070 ESPOON KAUPUNKI

Lisätiedot: Anita Vataja, etunimi.sukunimi@espoo.fi, puh. 050 395 2232