

## PALVELUSOPIMUKSEN LIITE TUNTIPERUSTEINEN (Palveluseteli yksityiseen päivähoitoon)

Tästä liitteestä on otettu kopio asiakkaalle ja palveluntuottajalle. Alkuperäinen liite toimitetaan sivistyshallintoon.

<b>Palveluntuottajan tiedot</b>	Yksityinen päiväkot	Yhteyshenkilö	
<b>Lapsen tiedot</b>	Lapsen nimi		Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> 52–92 tuntia /kk, sopimus voimassa alkaen (pvm) _____ <input type="checkbox"/> 93–115 tuntia/kk, sopimus voimassa alkaen (pvm) _____ <input type="checkbox"/> 116–161 tuntia/kk, sopimus voimassa alkaen (pvm) _____ <input type="checkbox"/> 162 tuntia tai enemmän, sopimus voimassa alkaen (pvm) _____		
<b>Sisarukset</b>	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Varhaiskasvatuksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
<b>Palvelun hinta</b>	Palveluntuottajan tarjoama palvelun kokonaishinta _____ euroa / kk		
<b>Ilmoitusvelvollisuus</b>	<p>Huoltajien tulee ilmoittaa palvelusetelistä päättäneelle viranomaiselle tulosidonnaisen palvelusetelin arvoon vaikuttavista muutoksista:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>perheen tulot</b> muuttuvat olennaisesti esim. työn aloittamisen tai työttömyyden vuoksi</li> <li>- <b>perhesuhteissa</b> tapahtuu muutoksia, esim. perheenjäsenten lukumäärä muuttuu</li> <li>- <b>lapsen huoltajuus</b> muuttuu</li> <li>- <b>lapsen palvelutarve</b> muuttuu</li> <li>- <b>lapsen hoitosuhde</b> päättyy</li> </ul> <p>Palveluntuottajan on ilmoitettava välittömästi laskutusta hoitavalle toimistosihteerille asiakkaan irtisanoessa palvelusopimuksen palveluntuottajan kanssa.</p>		
<b>Suostumus/ Perheen tulotiedot</b>	<p><b>Perhe suostuu maksamaan korkeimman omavastuusuuden</b></p> <input type="checkbox"/> Kyllä Tuloksettyksiä ei tarvitse toimittaa <input type="checkbox"/> Ei Tuloksettyt liitteineen toimitetaan varhaiskasvatuksen aloittamiskauden loppuun mennessä		
<b>Allekirjoitukset</b>	<p>_____/_____.20_____ Päiväys</p> <p>_____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös</p> <p>_____ Palveluntuottajan edustajan allekirjoitus</p> <p>_____ vastaanotettu pvm /vastaanottaja (sivistyshallinnon edustaja )</p>		

Muutos hoidon tarpeeseen otetaan huomioon palvelusetelin arvossa, mikäli muutos kestää vähintään 3 kk. Muutokset sopimukseen tehdään alkavaksi kalenterikuukauden alusta. Sopimusta ei muuteta takautuvasti.