

**INARIN KUNTA****VARHAISKASVATUSHAKEMUS**

Sivistysosasto  
 Varhaiskasvatus  
 Piiskuntie 2  
 99800 IVALO

 **Tilapäinen hoito (15 € / pv)**

Onko lapselle haettu myös lasten  
 kotihoidon tai yksityisen hoidon tukea

 **Ei**
 **Kyllä ajalle** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

 **Muutoshakemus** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Saapumispv** \_\_\_\_\_

**Hoidon tarve alkaa** \_\_\_\_\_

1. Lapsen henkilö- tiedot	<b>Lapsen sukunimi ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)</b>		
	Henkilötunnus	Kotikunta	
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
	Äidinkieli 1 (väestötietojärj.) / lapsen kotikieli 2 (jos perhe kaksikielinen)		
	<input type="checkbox"/> suomi	<input type="checkbox"/> _____ - saame muu, mikä	
2. Huoltajien henkilö- tiedot	Huoltajan nimi (avio- tai avopuoliso)		
	Puhelinnumero		
	Henkilötunnus		
	Sähköposti		
	Nykyinen työpaikka / Opiskelupaikka		
	Ammatti		
	<input type="checkbox"/>	Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osapäivätyö, työaika klo-klo
	<input type="checkbox"/>	Vuorotyö	<input type="checkbox"/> Ei työssä
	<input type="checkbox"/>	Kokopäiväopiskelija	<input type="checkbox"/> Osapäiväopiskelija
	Huoltajan nimi (avio- tai avopuoliso)		
Puhelinnumero			
Henkilötunnus			
Sähköposti			
Nykyinen työpaikka / Opiskelupaikka			
Ammatti			
<input type="checkbox"/>	Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osapäivätyö, työaika klo-klo	
<input type="checkbox"/>	Vuorotyö	<input type="checkbox"/> Ei työssä	
<input type="checkbox"/>	Kokopäiväopiskelija	<input type="checkbox"/> Osapäiväopiskelija	
Huom. Täy- tään mikäli huoltajat eivät asu yhdessä	<input type="checkbox"/> Yksinhuoltaja	<input type="checkbox"/> Yhteishuolto	
	Toisen huoltajan nimi _____		
Henkilötunnus _____			
Osoite _____			
3. Perheen muut lapset (alle 18 v.)	Nimi ja henkilötunnus		
	_____		
	_____		
	_____		
4. Toivottu varhais- kasvatus paikka	<b>Päiväkodit</b>	<input type="checkbox"/> <b>Saariselän päiväkoti</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>Inarin päiväkoti</b>	
		<input type="checkbox"/> Tammukat	
		<input type="checkbox"/> Urbi (pohjoissaame)	
		<input type="checkbox"/> <b>Ivalon päiväkoti</b>	
		<input type="checkbox"/> Kullerot, Kanervat, Esikot	
		<input type="checkbox"/> Nästi (pohjoissaame)	
		<input type="checkbox"/> Karpalot (vuorohoito 1-3 v.)	
		<input type="checkbox"/> Suopursut (vuorohoito yli 4v. ja esikoululaisten aamuhoito)	
	Numeroidaan ensisijaisuus	<b>Perhepäivä- hoito</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hoitajan kodissa</b>
		<input type="checkbox"/> Lapsen kodissa *)	
		<input type="checkbox"/> Kolmiperhehoito *)	
		<input type="checkbox"/> <b>Koltansaamen kielipesä</b> Ivalo _____ Sevettijärvi _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Inarinsaamen kielipesä</b> Ivalo _____ Inari _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Näätämön ryhmäperhepäiväkoti</b> Sevettijärvi _____	

\*) Näiden toimintamuotojen saamisen edellytyksistä tietoja varhaiskasvatustoimistosta

5. Kuljetus	Onko mahdollista käyttää autoa varhaiskasvatuskuljetuksiin? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
6. Toivottu hoitoaika ja varhaiskasvatus-tarve	Toivottu alkamispäivä	Kesto-aika (mikäli määräaikainen)	<input type="checkbox"/> Enintään 10 hp/kk, kesto vähint.3 kk (maksu 50 %) <input type="checkbox"/> Enintään 15 hp/kk, kesto vähint.3 kk (maksu 75 %) <input type="checkbox"/> Hoitopäivät 16 hp/kk tai yli (maksu 100 %)
	<input type="checkbox"/> Kokopäivähoito yli 7 h, yli 35 h/vk	<input type="checkbox"/> 20 h vk keskim. (maksu 50 %)	<input type="checkbox"/> Kokopvhoito 5-7 h pv/alle 35 h/vk/ka (maksu 80 % ) <input type="checkbox"/> Osapäivähoito enint. 5 h / pv. (maksu 60 %)
	<input type="checkbox"/> Vuorohoitotarve (keskitetty päiväkoteihin) Vuorohoito on tarkoitettu säännöllisesti vuorohoitoa tarvitseville lapsille. lauantai ____ sunnuntai ____ iltahoito ____ yöhoito ____ (keskitetty Ivalon ja Saariselän päiväkotiin)		
	<input type="checkbox"/> Koulul. iltapäivätoiminta (saam.kiel.)		Lapsen hoitoajat klo _____ - _____ klo _____ - _____ klo _____ - _____
<b>Lisätiedot 20 h/viikko hakemukselle:</b> <input type="checkbox"/> osapv. 4h/pv <input type="checkbox"/> kokopv. 8h x 10 pv			
7. Lapsen nykyinen varhaiskasvatus	<input type="checkbox"/> Omassa kodissa <input type="checkbox"/> Muu toimintamuoto, mikä _____ Varhaiskasvatuspaikan nimi ja osoite:		
8. Kotieläimet	Onko perheessä kotieläimiä? <input type="checkbox"/> sisällä <input type="checkbox"/> ulkona Mitä eläimiä?		
9. Lisätieto- ja hakemuksen perusteeksi	Esim. vuorohoito, lapsen tuen tarve, neuvolan tai sosiaalitoimen suositukset yms. <input type="checkbox"/> Perustelut liitteenä		
10. Lapsen terveydentila	Saako tarvittaessa olla yhteydessä varhaiskasvatuksen eri yhteistyötahojen (kuten neuvolan) kanssa lapsen kehitystä ja terveyttä koskevista asioista? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Mitä lastenneuvolaa olette käyttäneet viimeksi? Osoite:
	Sairaudet, allergiat, ruokavalio yms.		
11. Perheen tulot	Alla listatut perhettä koskevat tulotositteet toimitetaan hakemuksen liitteenä (viimeistään hoidon aloittamiskuukauden loppuun mennessä). Katso tulokset lomake. * liitteet perheen tulotiedoista (myös avio-/avopuolisoiden) esim. palkkaerittely * selvitys yrittäjätuloista (viimeisin vahvistettu verotustodistus) * tosite saadusta elatusavusta/-tuesta kuukautta kohden * tosite eläkkeestä, myös lapsen * todistus työttömyyskorvauksesta ja päivä- tai äitiyspäivärahasta * todistus muusta jatkuvaluonteisesta tulosta (esim. vuokra- korko- ja osinkotulot) * tosite suoritetusta elatusavusta (vähennetään tuloista) <input type="checkbox"/> Emme toimita tulotietoja, hyväksymme korkeimman maksun		
12. Tietojen antajan allekirjoitus	Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkastamiseen Paikka, aika ja allekirjoitus		
Viranomaisen täyttää	Varhaiskasvatusjohtaja / perhepäivähoidonohjaaja Hoitomuoto <input type="checkbox"/> 20 h/vko <input type="checkbox"/> Osapäivä <input type="checkbox"/> Kokopäivä <input type="checkbox"/> 5-7 h keskim. (alle 35 h/vk) Osapv./ Kokopv. enint. 5 h yli 7 h <input type="checkbox"/> Tilapäinen hoito		
	Hoidon alkamispvm _____ Päätymispvm _____ Hoitopäivien määrä: enintään _____ hp/kk tai 16 - 20 hp/kk Varhaiskasvatuspaikka/ryhmä <input type="checkbox"/> Vuorohoitopaikka ja -hoitotarve		
Lisätietoja	Varhaiskasvatusjohtaja 040 744 1259 Perhepäivähoidonohjaaja 040 744 1210		