

**MÄNTSÄLÄN KUNTA**

Mustijoen perusturva

Päivähoitotoimisto

Heikinkuja 4, 04600 MÄNTSÄLÄ

p. (019) 264 5000 vaihde

fax (019) 264 5444

**PÄIVÄHOIDON  
MAKSUPERUSTEIDEN TARKISTUS**

Saapunut \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_

**TOIMINTAPÄIVIEN / HOITOMUODON MUUTOS**

Jos lapsi on säännöllisesti pois päivähoidosta osan kalenterikuukautta ja hoitopäiviä on 4-17, huomioidaan vapaapäivät maksua alentavina. Maksu määritellään vanhempien kirjallisesti ennalta ilmoittamien osa- tai kokohoitopäivien lukumäärän mukaan kiinteänä kuukausimaksuna. Hoitomaksu lasketaan siten, että perheen tulojen perusteella määritelty kuukausimaksu jaetaan 20:llä ja saatu päivämaksu kerrotaan kuukausittaisten ennalta ilmoitettujen hoitopäivien lukumäärällä.

Uuden hoitosuhteen alkaessa vanhempien ennalta ilmoittamien hoitopäivien mukaan määritelty hoitomaksu voidaan tarkistaa toteutuneita hoitopäiviä vastaavaksi, kun epäsäännöllinen hoito on jatkunut 3 kk. Tämän jälkeen maksu määritellään kiinteäksi hoitomaksuksi.

Hoitomaksun perusteena olevien hoitopäivien lukumäärää on perheen mahdollisuus muuttaa hoitosuhteen aikana, tällöin ei kuitenkaan 3 kk:n seurantaa enää tehdä.

**Mikäli hoitopaikkaa käytetään enemmän kuin on sovittu, laskutetaan hoitopäivät todellisten päivien mukaan. Hoitopaikan käyttämisestä vähemmän kuin on sovittu, ei hyvitetä.**

**Toimintapäivien ja hoitomuodon muutos tehdään kirjallisena etukäteen vähintään 3 kuukaudeksi ja muutos alkaa aina kuukauden alusta.**

Lapsen tiedot		
Sukunimi ja etunimet 1. 2.		Henkilötunnus 1. 2.
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

Hoitopaikka	
Hoitopaikan nimi 1. 2.	Hoitoryhmän nimi 1. 2.

Toimintapäivät ja hoitomuoto	
Hoitomuoto muutoksen jälkeen	
<input type="checkbox"/> osapäivä (hoitoaika enintään 5h/päivä/kk) <b>tai</b> <input type="checkbox"/> kokopäivä (hoitoaika yli 5h/päivä/kk)	
Toimintapäivien lukumäärä kuukaudessa muutoksen jälkeen (4-17) _____ tai joka arkipäivä <input type="checkbox"/>	Alkaen pv

Lapsen huoltajat	
Huoltajan nimi	Puolison / toisen huoltajan nimi (samassa taloudessa asuva)
<input type="checkbox"/> Perhe hyväksyy korkeimman maksun	

Päiväys ja allekirjoitus	
Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus Nimen selvennös

Perhe toimittaa lomakkeen ko. päiväkotiin, ryhmäperhepäiväkotiin tai päiväkodin johtajalle.

**Päätös postitetaan hakijalle**