

HAKEMUS ASIAKASMAKSUN MUUTTAMISEKSI

Hakemuksen vastaanottaja ja päiväys

Hakija	Hakijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Lapsen/lasten nimet (etu- ja sukunimi)	
Hakemus	<input type="checkbox"/> Päivähoitomaksu	
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	
	Päiväkodin/muun päivähoitopaikan nimi	
	Nykyinen maksu, €/kk tai muu maksuperuste	Aika, joksi/josta alkaen muutosta haetaan
	Hakemuksen perustelut	
Hakijan allekirjoitus	Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
	_____ / _____ 20_____	_____
Liitteet	<input type="checkbox"/> Palkkatodistus	
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	

Täytetty lomake palautetaan postitse osoitteella *Varkauden kaupunki/Sivistystoimen hallinto, Ahlströminkatu 6, 78250 Varkaus* tai kaupungintalon neuvontaan (A-porras, 1. krs).