

HAKEMUS ASIAKASMAKSUN MUUTTAMISEKSI

Hakemuksen vastaanottaja ja päiväys

| | | |
|------------------------------|---|---|
| Hakija | Hakijan sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| | Osoite | |
| | Lapsen/lasten nimet (etu- ja sukunimi) | |
| Hakemus | <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatusmaksu | |
| | <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ | |
| | Päiväkodin/muun hoitopaikan 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/Hyvinvoinnin ja kasvatuksen toimialan hallinto, Ahlströminkatu 6, 78250 Varkaus* tai kaupungintalon neuvontaan (A-porras, 1. krs).