



ORIMATTILAN KAUPUNKI

KOULULAISTEN ILTAPÄIVÄTOIMINTA MAKSUVAPAUTUSANOMUS

Orimattilan kaupungin koululaisten iltapäivätoiminnan kuukausimaksusta voi anoa vapautusta, mikäli perhe saa toimeentulotukea tai perheen taloudellinen tai sosiaalinen tilanne sitä edellyttää. Maksuvapautuspäätöksen saaminen edellyttää joko toimeentulotukipäätöstä tai selvitystä perheen kaikista tuloista.

Anomus palautetaan osoitteella: Orimattilan kaupunki, iltapäivätoiminta, Pappilantie 2, 16300 Orimattila

Lapsen yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Syntymäaika
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Iltapäivätoimintapaikan nimi	

Huoltajien yhteystiedot

Suku- ja etunimi	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Sähköposti
Suku- ja etunimi	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Sähköposti

Muut huollettavat

Suku- ja etunimi	Syntymäaika
Samassa taloudessa asuvien henkilöiden lukumäärä	

Anomus maksuvapaudesta

Anon vapautusta iltapäivätoiminnan kuukausimaksusta (selvitys)	Anomus ajalle
--	---------------

Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen Allekirjoitus	Paikka
Nimenselvennys	Aika

Täytä kääntöpuolella olevat tiedot

Tositteet

Tulotositteet, joihin viitataan, on liitettävä anomukseen

Anomuksen liitteenä on voimassa oleva

- jäljennös myönteisestä toimeentulotukipäätöksestä
 tuloseelvitys tositteineen ja tililotteet perheen kaikista tileistä

Tulojen selvitys (kaikista tuloista)

Tulojen laatu	Huoltajan nettotulot/kk	Huoltajan nettotulot/kk	Muun perheenjäsenen kk-tulot
<i>palkkatulo</i>			
<i>eläkkeet</i>			
<i>työttömyyskorvaus</i>			
<i>sairauspäiväraha</i>			
<i>kotihoidontuki</i>			
<i>elatusapu/-tuki</i>			
<i>opintotuki</i>			
<i>asumistuki</i>			
<i>pääomatulo</i>			
<i>muut tuet/tulot</i>			
Tulot yhteensä/kk			

Menot

Menojen laatu	Huoltajan menot/kk	Huoltajan menot/kk	Muun perheenjäsenen kk-menot
<i>vuokra/yhtiövastike</i>			
<i>vesi</i>			
<i>sähkö</i>			
<i>asuntolainn korot</i>			
<i>asuntolainan lyhennys</i>			
<i>kotivakuutus/kk</i>			
<i>elatusavut</i>			
<i>lääkkeet</i>			
<i>velkajärjestely/ulosotto</i>			
<i>Menot yhteensä</i>			

Sosiaalityöntekijän lausunto

puollan maksuvapautusta

en puolla maksuvapautusta

perustelut:

Allekirjoitus

Paikka

Nimenselvennys

Aika

Viranhaltija täyttää

Ilmoitus vastaanotettu	vastaanottaja
Muuta:	