

Maksuvapautushakemuksen peruste

Lastensuojelun tukitoimena (hakemuksen liitteeksi kirjallinen lausunto)

Lapsen erityishuolto-ohjelman perusteella (hakemuksen liitteeksi erityishuolto-ohjelma)

Toimeentulotukilaskelman perusteella (hakemuksen liitteeksi toimeentulotukilaskelma)

Lapsen tiedot	Sukunimi		Etunimet	
	Henkilötunnus		Toimintapaikka ja koulu	
	Osoite		Postinumero ja toimipaikka	
Huoltajat ja yhteystiedot	Huoltajan nimi		Avio- tai avopuolison nimi	
	Henkilötunnus	Puhelin	Henkilötunnus	Puhelin
	Sähköposti		Sähköposti	
	Osoite		Osoite	
Perheen muut lapset	Samassa osoitteessa asuvien alle 18-vuotiaiden lasten nimet ja henkilötunnukset			
	Haen maksuvapautusta ____/____20____ alkaen. Maksuvapautus voidaan myöntää aikaisintaan sen kalenterikuukauden alusta, kun olemme vastaanottaneet hakemuksen.			
Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Päivämäärä ____/____/____ Huoltajan tai avio-/avopuolison allekirjoitus _____			