



Lomake tulee palauttaa **liitteineen** Aamu- ja iltapäivätoiminnan hakemuksen kanssa.  
Mikäli maksuvapautuspäätös perustuu asiakkaan antamiin virheellisiin tietoihin, maksu voidaan oikaista ja periä takautuvasti. Lomakkeen palautusosoite Kasvatus- ja opetuspalvelut, PL 7,35301 Orivesi (kaupungintalo)

### Lapsen tiedot

Nimi ja syntymäaika	Koulu ja luokka
---------------------	-----------------

### Huoltajien tiedot

Huoltaja	puhelinnumero
Samassa taloudessa asuva huoltaja, avio- tai avopuoliso	puhelinnumero

### Haemme vapautusta koululaisten apip-toimintamaksusta kohdan nro perusteella (vaihtoehdot 1,2,3)

#### 1) Perheen bruttotulot alittavat opetus- ja kulttuuriministeriön ilmoittamien varhaiskasvatuksen asiakasmaksujen tuloajat

Perheen tuloiksi katsotaan kaikkien samassa taloudessa asuvien tulot.

Tulo/vähennys	Toimitettavat liitteet
Palkkatulot ja luontaisedut	<input type="checkbox"/> palkkatosite, jossa näkyy bruttotulokertymä vuoden tai työsuhteen alusta, palkkatuloon lisätään lomarahaa 5 % /kk/bruttotulosta
Yritystoiminnan, maatilatalouden tulot	<input type="checkbox"/> kopio viimeksi toimitetusta henkilökohtaisesta verotuksesta, uusilta yrittäjiltä kirjanpitäjän selvitys tuloista
Pääomatulot/vuokratulot	<input type="checkbox"/> korot, optiot, osingot ym. vuokratuloksi katsotaan verottajan hyväksymä tulo
Sosiaalietuudet	<input type="checkbox"/> päätös työttömyys-, äitiys-, tai sv-päivärahasta, eläkkeestä ym.
Elatusapu, elatustuki	<input type="checkbox"/> päätös päivähoitossa olevien lasten elatusavusta/-tuesta
Vähennykset	<input type="checkbox"/> päätös maksettavasta elatusavusta tai syytyngistä
Opiskelu	<input type="checkbox"/> päätös koulutus- tai opintotuesta ja oppilaitoksen opiskelutodistus / läsnäolotodistus

<b>2) Perheen toimeentuloedellytykset eivät asiantuntijalausuntojen ja harkinnan perusteella täyty</b>	Asiantuntijalausunto liitteenä <input type="checkbox"/>
<b>3) Perheelle voidaan myöntää maksuvapautus lastensuojelun tukitoimena sosiaalityöntekijän kirjallisen lausunnon perusteella määrääjäksi.</b>	Sosiaalityöntekijän lausunto liitteenä <input type="checkbox"/>

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen tarvittaessa

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

\_\_\_\_\_  
huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys