



Harkinnanvarainen kotihoidontuen kuntalisä

Tukea maksetaan sulkavalaisille kotona lastaan/ lapsiaan hoitavalle huoltajalle vanhempainrahakauden päätyttyä. Tuen suuruus on alle 3-vuotiaasta lapsesta 300 €/ kk/ lapsi ja sisaruksista 200 €/ kk/ lapsi.

Sovelleltaessa ehtoja adoptiovanhemmat ovat samassa asemassa kuin biologiset vanhemmat. Myös uusioperheiden isät ja äidit ovat vastaavassa asemassa, kun hoidettavana on puolison lapsi.

Harkinnanvaraisen kotihoidontuen kuntalisähakemuksia saa päiväkodilta, yhteispalvelupisteestä ja peruspalvelutoimistosta.

Tuki on veronalaista tuloa.

Lisätiedot/ hakemusten palautus:

Päiväkodin johtaja
Mariannika Auvinen
Päiväkoti Touhula
Uitonrinne 15
58700 Sulkava
Puh. 044-417 5320

Perusteet harkinnanvaraisen kotihoidontuen kuntalisän maksamiselle:

- 1) Perheessä on vähintään yksi alle 3-vuotias lapsi
- 2) Perheen kaikki alle kouluikäiset lapset hoidetaan kotona, kuitenkin 6-vuotias voi osallistua osapäiväiseen esiopetukseen. Alle esiopetusikäinen sisarus voi olla päivähoidossa kuntoutuksellisin perustein, tällöin sisaruksesta ei makseta sisaruslisää.
- 3) Harkinnanvarainen kuntalisähakemus on jätettävä kuukauden 15. päivään mennessä ja se maksetaan hakemuksen jättöpäivästä seuraavan kuukauden alusta alkaen. Lisää ei makseta takautuvasti eikä kuukautta pienemmältä ajalta
- 4) Harkinnanvaraisen kuntalisän maksu päättyy sen kuukauden loppuun mennessä, kun maksun perusteet poistuvat
- 5) Väärin perustein maksettu harkinnanvarainen kuntalisä voidaan periä takaisin seuraavan maksatuksen yhteydessä tai tarvittaessa laskutuksella/ pakkoperinnällä.

Harkinnanvaraisen kotihoidontuen kuntalisähakemuksen liitteet:

- 1) Kopio Kelan kotihoidontukipäätöksestä
- 2) Verokortti

**Harkinnanvarainen kuntalisähakemus**

Lapsen tiedot	Lapsi, josta tukea haetaan	Hetu
Haettava aika	Mille ajalle harkinnanvaraista kuntalisää haetaan	

Hakijan tiedot	Nimi	Hetu	Ammatti
	Lähiosoite kotikunnassa	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		
	Työpaikka	Puh. koti	Puh. työ
Puolison/ avopuolison tiedot	Puolison/ avopuolison nimi	Hetu	Ammatti
	Lähiosoite kotikunnassa	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Työpaikka	Puh. koti	Puh. työ
Maksuosoite	Pankki ja tilinumero	Liitteenä verokortti	Verotus 60 % mukaan
Päiväys ja huoltajan allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen		
	Paikka ja aika	Allekirjoitus	