

Yksityisen hoidon tuen sisaruslisä

Yksityisen hoidon tuen sisaruslisää maksetaan espoolaisperheen toisesta lapsesta alkaen, kun perheestä on useampi kuin yksi lapsi yksityisen hoidon tuella toimivassa päiväkodissa, ryhmäperhepäiväkodissa tai hoitajan kotona tapahtuvassa perhepäivähoidossa. Sisaruslisä maksetaan myös perheelle, jonka edellä mainitussa yksityisessä varhaiskasvatuksessa olevien lasten sisaruksista vähintään yksi on kunnallisessa, palvelusetelillä tai ostopalveluna järjestetyssä varhaiskasvatuksessa. Sisaruslisä on 60 % kunnallisen varhaiskasvatuksen enimmäismaksusta. Sisaruslisä maksetaan ensisijaisesti perheen nuorimman lapsen sisaruksista ko. lasten yksityiseen varhaiskasvatuspaikkaan. Poikkeus: jos nuorin lapsi on yksityisessä päiväkodissa, ryhmäperhepäiväkodissa tai hoitajan kotona tapahtuvassa perhepäivähoidossa ja hänen vanhemmat sisaruksensa kunnallisessa, palvelusetelillä tai ostopalveluna järjestetyssä varhaiskasvatuksessa, sisaruslisä maksetaan nuorimman lapsen varhaiskasvatuspaikkaan. Sisaruslisää ei makseta lapsista, joita hoitaa perheen palkkaama työsuhteinen hoitaja. Sisaruslisää hakee lapsen huoltaja, mutta se maksetaan yksityisen varhaiskasvatuksen palveluntuottajalle. Tuen maksamisen edellytyksenä on, että palveluntuottaja on sitoutunut pienentämään perheeltä perittävää osuutta lapsen varhaiskasvatusmaksusta vastaavalla summalla. Sisaruslisä myönnetään takautuvasti enintään 6 kuukaudelta (vrt. Kela). Päätös tehdään enintään toimintavuoden (1.8.-31.7.) ajaksi kerrallaan.

Jos lapsen varhaiskasvatus alkaa tai päättyy kesken kalenterikuukauden, sisaruslisää maksetaan alkamispäivästä lukien päättymispäivään asti. Hakemus toimitetaan maapostilla osoitteeseen **Espoon kasvun ja oppimisen toimiala / Talousyksikkö / Sisaruslisä, PL 30, 02070 Espoon kaupunki. Puutteellisesti täytetty lomake palautetaan lapsen huoltajalle.**

Kopio päätöksestä lähetetään hakijalle. Lisäksi lapsen varhaiskasvatuspaikkaan lähetetään tiedoksianto päätöksestä sekä laskutusohjeet.

- Hakemukseen liitetään kopio palveluntuottajan kanssa tehdystä varhaiskasvatussopimuksesta
- Hakemukseen liitetään kopio Kansaneläkelaitoksen yksityisen hoidon tukipäätöksestä

HAKIJAN TIEDOT

Huoltajan sukunimi	Huoltajan etunimi	Syntymäaika
Osoite		
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	

KAIKKIEEN LASTEN TIEDOT, JOTKA OVAT KUNNALLISESSA, OSTOPALVELU-, PALVELUSETELI- TAI YKSITYISESSÄ PÄIVÄKODISSA, RYHMÄPERHEPÄIVÄHOIDOSSA TAI HOITAJAN KOTONA TAPAHTUVASSA PERHEPÄIVÄHOIDOSSA.

Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka
Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka
Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka

LASTEN VARHAISKASVATUSPAIKAN/ -PAIKKOJEN TIEDOT

Toimipaikan / perhepäivähoitajan nimi	Osoite	
Yhteyshenkilön nimi	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Toimipaikan / perhepäivähoitajan nimi	Osoite	
Yhteyshenkilön nimi	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

HAKEMUS

Haen sisaruslisää ajalle (pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv) _____ – _____

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Vakuutan tiedot oikeiksi ja sitoudun ilmoittamaan, kun lapsen varhaiskasvatus tässä toimipaikassa päättyy. Valtuutan Espoon kaupungin maksamaan yksityisen hoidon tuen sisaruslisän suoraan palveluntuottajalle.

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------