**YKSITYISEN VARHAISKASVATUKSEN SISARUSLISÄ**

Palveluntuottajan tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Palveluntuottajan nimi | Y-tunnus |
| Yhteystiedot, osoite | puhelinnumero ja sähköposti |
| Pankkiyhteys | Tilinumero |

Sisaruslisään oikeutetun perheen lasten tiedot

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lapsen nimi (perheen nuorin lapsi, joka ei ole oikeutettu tukeen) | Henkilötunnus | Hoitosuhde alkaa-päättyy | Sopimuspäivät  \_\_\_\_\_/pv/kk  hoitoaika: |
| Tukeen oikeutetun sisaruksen nimi | Henkilötunnus | Hoitosuhde alkaa-päättyy | Sopimuspäivät  \_\_\_\_\_/pv/kk  hoitoaika: |
| Tukeen oikeutetun sisaruksen nimi | Henkilötunnus | Hoitosuhde alkaa-päättyy | Sopimuspäivät  \_\_\_\_\_/pv/kk  hoitoaika: |
| Tukeen oikeutetun sisaruksen nimi | Henkilötunnus | Hoitosuhde alkaa-päättyy | Sopimuspäivät  \_\_\_\_\_/pv/kk  hoitoaika: |
| Tukeen oikeutetun sisaruksen nimi | Henkilötunnus | Hoitosuhde alkaa-päättyy | Sopimuspäivät  \_\_\_\_\_/pv/kk  hoitoaika: |

Lomake palautetaan osoitteeseen:   
asiakassihteeri Taru Apila, Kankurinkatu 4-6 PL 86, 05801 Hyvinkää.