



Social- och hälsovårdsverket
Sosiaali- ja terveysvirasto

Hakemus tukiperheiden ja tukihenkilöiden erikseen korvattavista kustannuksista

(hakemukseen liitettävä maksetut kuitit sekä alkuperäiset tositteet)

Tukihenkilö _____ Henkilötunnus _____

Tilinumero _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____

Muut erityiset menot Erityisten menojen laskuttamisesta sovittava etukäteen

Pvm	Lapsen nimi ja syntymäaika	€	Mikä kustannus	Kenen kanssa sovittu

Paikka _____ Päivämäärä _____



Allekirjoitus _____

Sosiaalihuolto täyttää:

Tili _____

Asiakasnumero _____

Kustannuspaikka _____

Sosiaalityöntekijän allekirjoitus _____

Tarkastettu _____ / _____ 20 _____

Nimi _____ (kanslisti)

Hyväksytty _____ / _____ 20 _____

Nimi _____ (yksikönpäällikkö)