

**HAKEMUS MAKSUKYVYN MUKAAN MÄÄRÄTTYJEN**

MAKSUJEN ALENTAMISTA

PERINNÄSTÄ LUOPUMISESTA

Saapunut, pvm	Vastaanottaja	Hakemistapa	<input type="checkbox"/> Toimistoasiointi	<input type="checkbox"/> Kirjallinen
			<input type="checkbox"/> Kotikäynti	<input type="checkbox"/> Muu

**Ohjeet** Hakemuksenne käsittelyä varten tarvitsemme seuraavat tositteet:

- Tiliote niiltä kuukausilta joita maksujen alentaminen koskee
- Kaksi viimeisintä tiliotetta perheen kaikista pankkitileistä
- Tositteet palkkatuloista kahdelta viimeisimmältä kuukaudelta
- Tositteet muista tuloista, kuten eläkkeet, työttömyyspäiväraha/työmarkkinatuki/eroraha, äitiys- ja vanhempainraha, sairauspäiväraha, sotilasavustus, asumistuki, kotihoidontuki, elatusapu, muu koulutustuki ym.
- Vuokratuitti ja tositteet muista asumiskuluista. Tosite asuntolainojen koroista.
- Muut tositteet laskelmassa huomioitavista menoista

Tarvittavien liitteiden puuttuminen saattaa viivästyttää hakemuksenne käsittelyä.

**Sosiaaliviranomaisella on tekninen käyttöyhteys Kelan etuustietojärjestelmään, josta asiakkaan antamia tietoja voidaan tarkistaa (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 21 §).**

**Sosiaaliviranomaisella on tekninen käyttöyhteys Tulorekisteriin, josta asiakkaan antamia tietoja voidaan tarkistaa (Laki tulotietojärjestelmästä 13 § sekä Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 21 §).**

**HENKILÖTIEDOT**

HAKIJA	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus		
	Osoite	Puhelin				
	Sähköposti	Ammatti	Työnantaja			
	Kansalaisuus	Äidinkieli	Asiointikieli			
	Perhesuhde	<input type="checkbox"/> Naimaton	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Asumuserossa		
	<input type="checkbox"/> Avioliitossa	<input type="checkbox"/> Eronnut	<input type="checkbox"/> Leski	<input type="checkbox"/> Rekisteröity parisuhde		
PUOLISO/ AVO- PUOLISO	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus		
	Osoite (ellei sama kuin hakijalla)	Puhelin				
	Ammatti	Työnantaja		Kansalaisuus		
KOTONA ASUVAT LAPSET	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus		
MUUT ASUNNOSSA ASUVAT	Sukunimi	Etunimet		Henkilötunnus		
ASUMIS- MUOTO	<input type="checkbox"/> Omistusasunto	<input type="checkbox"/> Työsuhdeasunto	<input type="checkbox"/> Asuntola	<input type="checkbox"/> Ei asuntoa	Asunnon pinta-ala	m2
	<input type="checkbox"/> Vuokra-asunto	<input type="checkbox"/> Alivuokralaisasunto	<input type="checkbox"/> Hoitokoti	<input type="checkbox"/> Muu (mikä?)		
	<input type="checkbox"/> Tilapäinen asunto	<input type="checkbox"/> Vanhempien luona	<input type="checkbox"/> Asumisoikeus/osaom.		Huonemäärä	h + k/kk

## PERUSTOIMEENTULOTUKI

Onko toimeentulotukea haettu Kelalta?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
Onko Kela myöntänyt hakijalle perustoimeentulotukea?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Päätös ei ole vielä tullut
Kelan myöntämä toimeentulotuki €	TAI laskelman tulonylitys €		

### Haen seuraavien maksujen alentamista / perinnästä luopumisesta:


### Perustelut (liitä mahdolliset tositteet hakemukseen):


<input type="checkbox"/>	Minuun saa ottaa yhteyttä sähköpostitse huolimatta siitä että Raaseporin kaupungin sähköpostiyhteys ei ole suojattu. Olen tietoinen mahdollisista riskeistä, kun henkilötietoja ja muita salassa pidettäviä tietoja lähetetään suojaamattoman sähköpostiyhteyden kautta (Henkilötietolaki § 8,9,12).
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Annan suostumukseni sille, että sosiaaliviranomainen voi asiaani käsitellessään tarvittaessa ottaa yhteyttä muihin viranomaisiin.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Haluan varata ajan sosiaalityöntekijälle / sosiaaliohjaajalle keskustelua varten.
--------------------------	---

<b>PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS</b>	
Allekirjoittamatonta hakemusta ei voida käsitellä. Puutteellinen hakemus tai tositteiden puuttuminen viivästyttävät käsittelyä.	
Vakuutan, että edellä annetut tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudun ilmoittamaan niissä tapahtuneet muutokset.	
Raaseporissa ____ . ____ 20 ____	Allekirjoitus

<b>Käyntiosoite:</b> Aikuissosiaalityö Raaseporin sosiaalipalvelut Raaseporintie 37, R-talo 10650 Tammisaari	<b>Postiosoite:</b> Aikuissosiaalityö Raaseporin sosiaalipalvelut Raaseporintie 37, R-talo 10650 Tammisaari	<a href="mailto:etunimi.sukunimi@raasepori.fi">etunimi.sukunimi@raasepori.fi</a> 019 289 2000 Puhelinaika ma-ti, to-pe klo 11-12 Kanslia avoinna klo 9-12 Kanslia puh 019 289 2240
--	---	--