

HAKEMUS 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"/> Avoliitossa	<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 €

Liitetään kopio mahdollisesta KELAn tekemästä toimeentulotukilaskelmasta, joka koskee maksun erääntymisen kuukautta.

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 aikuissosiaalityön sosiaalityöntekijälle / sosiaaliohjaajalle saadakseni ohjausta ja lausuntoa sosiaalisista olosuhteista, jotka voivat vaikuttaa maksukykyyni
--------------------------	---

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	
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

Käyntiosoite: Raaseporin-kaupunki Raaseporintie 37 10650 Tammisaari	Postiosoite: Raaseporin-kaupunki Sosiaali- ja terveystoimialan hallinto PL 18 10611 Raasepori	etunimi.sukunimi@raasepori.fi vaihe 019 289 2000
---	--	--