



- TUKIPERHEEN KORVAUSHAKEMUS (km-korvaus 0,20€/km)
 LOMAPERHEEN KORVAUSHAKEMUS (km-korvaus 0,35€/km)

Maksun saajan nimi	Puhelinnumero
Tilinumero	Osoite
Henkilötunnus, jos kyseessä ensimmäinen hakemus	

Lapsen vietetty aika tuki/lomaperheessä

Lapsi	Saapumispäivä	Lähtöpäivä	Päivät yhteensä

Matkakustannukset

Lapsi	Pvm.	Matkareitti (osoite, mistä-mihin)	Km/hinta

Päiväys ja allekirjoitus

Sosiaalitoimiston edustaja täyttää

LASU 026405 SHL 026415

Päätösnumero _____

Kulukorvaus _____

Hoitopalkkio _____

Matkat _____

Hyväksyjä _____

Sosiaali- ja terveystoimisto
Sijais- ja tukiperhetyö
Keskuspuistokatu 30
94100 Kemi

