



Saapunut\_\_\_/\_\_\_

Vast.ottaja\_\_\_\_\_

**SUOSTUMUS YLIMPÄÄN MAKSULUOKKAAN**

Suostun siihen, että lapseni päivähoidosta saa laskuttaa ylimmän maksuluokan (233 e) mukaan, joten meidän ei tarvitse toimittaa tulotositteitamme.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ alkaen

Olen tietoinen siitä, että ylin maksuluokka on voimassa niin kauan kunnes toisin ilmoitan tai lapseni päivähoito päättyy.

Maksuprosentit ja tulorajat ovat seuraavat:

Perheen koko, henkilöä	Tuloraja, €/ kk	maksu-%	Korkeimman maksun tuloraja brutto / kk
2	1 099	11,5	3125
3	1 355	9,4	3834
4	1 609	7,9	4558
5	1 716	7,9	4665
6	1 823	7,9	4772

Lapsen nimi	Henkilötunnus	Hoitopaikka

Päiväys ja allekirjoitus

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 200\_\_

Huoltajan allekirjoitus

Puhelin

e-mail

**Palautus osoitteeseen:** Ylöjärven kaupunki / Anne Rask, Kuruntie 14, 33470 Ylöjärvi **TAI**  
Ylöjärven kaupunki / Aulikki Kulmala, Kuruntie 14, 33470 Ylöjärvi