



Voit tehdä ilmoituksen myös verkossa
(www.kela.fi/etuuskyselyt).

Lisätietoja: www.kela.fi/hyvinvointialueet



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
(www.kela.fi/yhteistyokumppanit-asiakaspalvelu).



Täytä lomake huolellisesti.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme yhteyttä.

Postita lomake osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

- i** Lomakkeella haetaan etuuden maksamista hyvinvointialueelle
- toimeentulotukilain 23 §:n perusteella
 - asiakasmaksulain 14 §:n perusteella, jos etuudensaaja saa hyvinvointialueen järjestämää tehostettua palveluasumista, perhehoitoa, laitoshoidoa tai laitospalvelua.
- i** Lomakkeen voi täyttää ja allekirjoittaa vain hyvinvointialueen edustaja.

1. Etuudensaajan tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

2. Etuus, jota perintä koskee

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 16 vuotta täyttäneen vammaistuki | <input type="checkbox"/> Lapsilisä |
| <input type="checkbox"/> Alle 16-vuotiaan vammaistuki | <input type="checkbox"/> Lastenhoidon tuki |
| <input type="checkbox"/> Elatusapu | <input type="checkbox"/> Opintotuki |
| <input type="checkbox"/> Elatustuki | <input type="checkbox"/> Sairauspäiväraha/Osasairauspäiväraha |
| <input type="checkbox"/> Eläkettä saavan hoitotuki | <input type="checkbox"/> Takuueläke |
| <input type="checkbox"/> Eläketuki | <input type="checkbox"/> Työttömyysetuudet |
| <input type="checkbox"/> Eläkkeensaajan asumistuki | <input type="checkbox"/> Vanhempainpäivärahat |
| <input type="checkbox"/> Erityishoitoraha | <input type="checkbox"/> Yleinen asumistuki |
| <input type="checkbox"/> Kansaneläke (kuntoutustuki, työkyvyttömyyseläke, vanhuuseläke) | <input type="checkbox"/> Muu, mikä? |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutus (koulutarvikemääräraha) | |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutusraha | <input type="checkbox"/> Kaikki etuudet |

3. Toimeentulotuki

- i** Täytä tämä kohta vain, jos hyvinvointialue perii henkilön etuuden korvauksena hänelle ennakkona myönnetystä toimeentulotuesta.

Ajanjakso, jolta etuus peritään, ja perittävä määrä

4. Asiakasmaksulain mukainen periminen

i Täytä tämä kohta vain, jos hyvinvointialue perii henkilön etuuden korvauksena hänen saamastaan laitos- tai perhehoidosta, laitospalvelusta tai tehostetusta palveluasumisesta (Asiakasmaksulaki 14 §).

Yksikön tai perhehoitopaikan nimi

Ajanjakso, jolta etuus peritään, ja perittävä määrä

5. Hyvinvointialueen maksuosoite

Hyvinvointialueen nimi

Tilinumero. Mainitse, jos kyseessä on Virho-tili.

Viitenumero

i Viitenumero välitetään hyvinvointialueen tiliotteelle. Tieto ei ole pakollinen.

6. Lisätietoja

i Merkitse numerolla, mihin lomakkeen kohtaan viittaat.

7. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan välittömästi, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Asiaa hoitavan henkilön nimi, puhelinnumero ja sähköposti.