



Den som har ett FO-nummer kan fylla i den här blanketten också på nätet ([www.fpa.fi/etjanst-samarbetspartner](http://www.fpa.fi/etjanst-samarbetspartner)).  
Närmare information på [www.fpa.fi/samarbetspartner](http://www.fpa.fi/samarbetspartner)



Fyll i blanketten noggrant.  
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.  
Skicka blanketten till adressen  
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.




Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst ([www.fpa.fi/samarbetspartner-kundservice](http://www.fpa.fi/samarbetspartner-kundservice)).

 Den här blanketten fylls i av privata producenter av småbarnspedagogik och av anställda vårdare.

### 1. Uppgifter om producenten av småbarnspedagogik

Den privata producenten av småbarnspedagogik är

- ett daghem  
 en familjedagvårdare  
 gruppfamiljedagvård  
 en anställd vårdare. Be att din arbetsgivare lämnar in en kopia av arbetsavtalet till FPA.

 Den som har ett FO-nummer ska ange det här.

FO-nummer eller personbeteckning Bolagsform

Producentens namn

Näradress


Postnummer

Postanstalt

Namnet på den som sköter ärendet

Telefonnummer

E-postadress

 Om producenten av småbarnspedagogik inte är införd i förskottsuppbörsregistret verkställer FPA förskottsinnehållning på det privatvårdsstöd som betalas.

Är producenten av småbarnspedagogik införd i förskottsuppbörsregistret?

- Ja  Nej

### 2. Betalningsuppgifter

Kontonummer

Referensnummer

### 3. Uppgifter om den som ansöker om privatvårdsstöd

Den sökandes namn (förälder eller annan vårdnadshavare)

Födelsedatum

#### 4. Uppgifter om småbarnspedagogiken



Ange här uppgifter om alla de barn från samma familj som vårdas på samma ställe för småbarnspedagogik.

Som vårdavgiftens belopp ska du uppge den faktiska totala vårdavgift per barn som angetts i vårdavtalet eller arbetsavtalet.

##### 1. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med \_\_\_\_\_ eller under tiden \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Vårdavgift \_\_\_\_\_ euro i månaden.

Småbarnspedagogik \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

##### 2. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med \_\_\_\_\_ eller under tiden \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Vårdavgift \_\_\_\_\_ euro i månaden.

Småbarnspedagogik \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

##### 3. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med \_\_\_\_\_ eller under tiden \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Vårdavgift \_\_\_\_\_ euro i månaden.

Småbarnspedagogik \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

##### 4. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med \_\_\_\_\_ eller under tiden \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Vårdavgift \_\_\_\_\_ euro i månaden.

Småbarnspedagogik \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

##### 5. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med \_\_\_\_\_ eller under tiden \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Vårdavgift \_\_\_\_\_ euro i månaden.

Småbarnspedagogik \_\_\_\_\_ timmar per vecka.

## 5. Vårdavgift eller lön under semestertid

---

Betalas vårdavgift eller lön under semestertid?

Ja  Nej

Semestertid \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

Beloppet av vårdavgiften \_\_\_\_\_ euro.

## 6. Anmälan till kommunen eller tillstånd från regionförvaltningsverket

---

Har en anmälan om daghemmets, familjedagvårdens eller gruppfamiljedagvårdens verksamhet gjorts till kommunen i enlighet med lagen om småbarnspedagogik?

Ja, anmälan gjordes \_\_\_\_\_

Till vilken kommun? \_\_\_\_\_

Anmälan görs senare.

Till vilken kommun? \_\_\_\_\_

Har ett privat daghem som inlett sin verksamhet efter 1.1.2023 fått ett tillstånd av regionförvaltningsverket?

Ja, tillstånd beviljades \_\_\_\_\_

Nej

## 7. Kommunens godkännande

---

**i** Uppgifterna fylls i av kommunen. Denna punkt fylls i endast i fråga om vårdare i anställningsförhållande. Varje nytt arbetsavtal godkänns separat i kommunen.

Kommunen har godkänt att stödet betalas till en vårdare i anställningsförhållande.

Ja. När? \_\_\_\_\_

Ort och datum

Underskrift, namnförtydligande och tjänsteställning

## 8. Övriga upplysningar

---

**i** Ange med nummer vilken punkt på blanketten du hänvisar till.

## 9. Underskrift av producenten av småbarnspedagogik

---

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

**i** Producenten av småbarnspedagogik är skyldig att anmäla förändringar som gäller vården av barnet.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande