



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



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



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst (www.fpa.fi/kontakta-oss-samarbetspartner).

i Den här blanketten fylls i av den privata producenten av småbarnspedagogik eller av den anställda vårdaren.

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.

i 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

i 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

- i** 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.

Tid av småbarnspedagogik _____ timmar i veckan.

2. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med eller under tiden _____ - _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Tid av småbarnspedagogik _____ timmar i veckan.

3. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med eller under tiden _____ - _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Tid av småbarnspedagogik _____ timmar i veckan.

4. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med eller under tiden _____ - _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Tid av småbarnspedagogik _____ timmar i veckan.

5. Barnets namn

Födelsedatum

Småbarnspedagogik från och med eller under tiden _____ - _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Tid av småbarnspedagogik _____ timmar i veckan.

5. Vårdavgift eller lön under semestertid

Betalas vårdavgift eller lön under dagvårdsproducentens semestertid?

Ja Nej

Semestertid _____ - _____

Beloppet av vårdavgiften _____ euro.

6. Anmälan till kommunen

Har verksamhetsstället gjort en anmälan till kommunen enligt lagen om småbarnspedagogik?

Ja, anmälan gjordes _____

Till vilken kommun? _____

Anmälan görs senare.

Till vilken kommun? _____

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 ett 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 _____