



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



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




Fyll i blanketten noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.
Du kan skicka in blanketten per post www.fpa.fi/postadresser

 Den här blanketten fylls i av den privata dagvårdsproducenten.

1. Uppgifter om dagvårdsproducenten

Den privata dagvårdsproducenten 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

Vårdproducentens namn

Näradress

Postnummer

Postanstalt

Namnet på den som sköter ärendet

Telefonnummer

E-postadress

 Om dagvårdsproducenten inte är införd i förskottsuppbörsregistret verkställer FPA förskottsinnehållning på det privatvårdsstöd som betalas.

Är dagvårdsproducenten 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 dagvården

i Ange här uppgifter om alla de barn från samma familj som vårdas på samma vårdställe.

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

1. Barnets namn

Födelsedatum

Dagvård från och med/under tiden _____ – _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Vårdtid _____ timmar i veckan.

2. Barnets namn

Födelsedatum

Dagvård från och med/under tiden _____ – _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Vårdtid _____ timmar i veckan.

3. Barnets namn

Födelsedatum

Dagvård från och med/under tiden _____ – _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Vårdtid _____ timmar i veckan.

4. Barnets namn

Födelsedatum

Dagvård från och med/under tiden _____ – _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Vårdtid _____ timmar i veckan.

5. Barnets namn

Födelsedatum

Dagvård från och med/under tiden _____ – _____

Vårdavgift _____ euro i månaden.

Vårdtid _____ 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. Dagvårdsproducentens underskrift

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

i Dagvårdsproducenten är skyldig att anmäla förändringar som gäller vården av barnet.

Ort och datum

Underskrift