

TUKIPERHETOIMINTA/SIJAI SHOITO
KORVAUSTEN HAKEMINEN

- Lastensuojelulain mukainen tukiperhe
 Sosiaalihuoltolain mukainen tukiperhe
 Perhehoitolain mukainen sijaishoito

Lapsen/nuoren nimi	Syntymäaika
Tulopäivä	Lähtöpäivä
Kilometrit	Kulkuneuvo/matkakustannukset
Lisätietoja	
Lasten asioista vastaava työntekijä	Sijoituspäätös(toimisto täyttää)
Tukiperheen/sijaishoitajan nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelin	Sähköpostiosoite
Pankkiyhteys (huom. verokortti toimitettava)	

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Päiväys ja allekirjoitus

Lomake palautetaan lapsen asioista vastaavalle työntekijälle.