

Hakijan henkilötiedot	Hakijan nimi ja henkilötunnus		Puolison nimi ja henkilötunnus
	Osoite		Puhelinnumero
	Lasten nimet ja henkilötunnukset (koskee kotihoitomaksun alennusta)		
	Maksualennuksen perustelut (vapaamuotoinen kuvaus, jatka tarvittaessa lisätieto-kohtaan):		
	Hakemuksen voi täyttää hakijan puolesta myös toinen henkilö. Asia on hyvä mainita yllä olevassa hakemuksen vapaamuotoisessa kuvauksessa.		
Huomioon otettavat nettotulot		Hakija euroa/kk	Puoliso euroa/kk
	Kansaneläke		
	Työeläke 1.		
	Työeläke 2.		
	Muu eläke		
	Hoitotuki		
	Asumistuki		
	Ansiotulot		
	Työttömyyspäiväraha		
	SV-päiväraha		
	Elatusapu/-tuki		
	Muut tulot		
	Säästöt/varallisuus		
	Huomioon otettavat menot		Hakija meno/kk
Vuokra/vastike			
Lämmitys			
Vesimaksu			
Sähkö			
Kotivakuutus			
Asuntolainan korko			
Muut asumiskustannukset			
Terveystuotomenot			
Lääkekustannukset			
Muut menot			

Maksualennus-laskelma	Vanhuspalvelujen asiakasmaksujen alennuslaskelma on rinnastettu toimeentulotukilaskelmaan. Hakemuksessa otetaan huomioon hakijan ja hänen puolisonsa kaikki tulot ja varallisuus. Hakijan menona huomioidaan automaattisesti toimeentulotuen (7§) perusosaa vastaava summa, joka sisältää laskelmassa ravintomenot, vaatemenot, vähäiset terveydenhuoltomenot sekä henkilökohtaisesta ja kodin puhtautesta, paikallisliikenteen käytöstä, sanomalehden tilauksesta, puhelimen käytöstä ja harrastus- ja virkistystoiminnasta aiheutuvat menot sekä vastaavat henkilön ja perheen jokapäiväiseen toimeentuloon kuuluvat menot. Näistä menoista ei tarvitse toimittaa tositteita.
Hakemukseen vaadittavat liitteet	Hakemukseen vaadittavat liitteet sekä hakijalta että hänen puolisoltaan: Pankkitiliotteet kaikista tileistä viimeisiltä kahdelta kuukaudelta Tositteet kaikista hakemuksessa mainituista menoista Tositteet tai apteekin laskelma lääkkeistä Hakemusta ei voida käsitellä ilman vaadittavia liitteitä. Kotihoidon/palveluasumismaksujen ja muiden annettujen palvelujen maksutiedot ovat saatavilla asiakasmaksutoimistossa, joten niitä koskevia tositteita ei tarvitse erikseen toimittaa.
Hakijan allekirjoitus	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi ja annan suostumukseni niiden tarkistamiseen: _____ Paikka/aika, allekirjoitus ja nimenselvennys
Hakemuksen teossa avustanut	_____ Nimi ja puhelinnumero sekä virka-asema tai sukulaissuhde
Hakemuksen lähetyks	Hakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen: Vaasan sosiaali- ja terveystoimi Asiakasmaksutoimisto/Maksupäällikkö PL 241/Ruutikellarintie 4 65101 Vaasa Lisätietoja tarvittaessa puhelimitse: 06-325 2411
	Asiakasmaksulain 11 §:n 1 momentin mukaan sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Sosiaalihuollon palveluista määrätyn maksun alentaminen, sen kokonaanpoistaminen tai jo määrätyn maksun perimättä jättäminen on siten aina ensisijaista toimeentulon myöntämiseen nähden.
Lisätietoa	