

Tuloselvitys palveluasumisen asiakasmaksun määrittämiseksi

TULOSELVITYS ____ / ____ 2020

Saapunut: _____

Nimi _____ Hetu _____

Palvelutalo _____ Osoite _____

Puolison nimi ja henkilötunnus: _____

TOSITTEET TULOISTA LIITETTÄVÄ MUKAAN	Bruttotulo /kk	Nettotulo /kk	Viranomaisen Bruttotulot/kk	Viranomaisen Nettotulot/kk
Kansaneläke				
Eläkettäsaavan hoitotuki				
Takuueläke				
Asumistuki (ei huom. tulona)				
Työeläkkeet/maksajat:				
Muut tulot esim. Mandatum Life				
Pääomatulo/maksaja v.20____				
Korkotulo/maksaja v.20____				
Tulot yhteensä:				
Taulukko vähennys 1.1.2020 alk.			-588,00 €	
Erotus				
	Hoidon tarve 35% / 45%			
	Asiaksmaksu €/kk			
	Alennus harkinnalla €/kk			
	Alennettu asiakasmaksu €/kk			

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi, sitoudun ilmoittamaan olosuhteistani tapahtuvista muutoksista ja suostun niiden tarkistamiseen (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista § 12).

Päiväys ____ / ____ 20 ____

Asiakkaan allekirjoitus _____

Laatijan allekirjoitus ja puh.nro _____

Laskutusosoite: _____

Päätöksen postitusosoite: _____

Tuloselvitys palveluasumisen asiakasmaksun määrittämiseksi

Tuloselvitys palveluasumisen asiakasmaksun määrittämiseksi

Tuloselvitys palveluasumisen asiakasmaksun määrittämiseksi