

**Yksityisen hoidon tuen sisaruslisä**

Yksityisen hoidon tuen sisaruslisää maksetaan 110 euroa/kk orimattilalaisperheen toisesta ja sitä seuraavista lapsista alkaen, kun perheestä on useampi kuin yksi lapsi yksityisen hoidon tuella toimivassa päiväkodissa, ryhmäperhepäiväkodissa tai hoitajan kotona tapahtuvassa perhepäivähoidossa. Sisaruskorotuksen maksaminen perustuu sivistysvaliokunnan päätökseen (14.01.2025 § 13). Sisaruskorotuksen maksamisen edellytyksenä on:

- voimassa oleva sopimus yksityisen palveluntuottajan kanssa
- perheen lapsista on samanaikaisesti vähintään kaksi yksityisen hoidon tuen ja yksityisen hoidon tuen kuntalisän piirissä
- lapsen varhaiskasvatusaika yli 25 h/viikko
- maksetaan perheen ikäjärjestyksessä toisesta ja kustakin seuraavasta lapsesta
- maksetaan suoraan palveluntuottajalle, joka sitoutuu alentamaan perheeltä perimäänsä maksua vastaavalla summalla
- maksetaan enintään voimassa olevan varhaiskasvatuslain ja -asetuksen sallimasta lapsimäärästä

Sisaruslisää ei makseta lapsista, joita hoitaa perheen palkkaama työsuhteinen hoitaja. Sisaruslisää hakee lapsen huoltaja, mutta se maksetaan yksityisen varhaiskasvatuksen palveluntuottajalle. Tuen maksamisen edellytyksenä on, että palveluntuottaja on sitoutunut pienentämään perheeltä perittävää osuutta lapsen varhaiskasvatusmaksusta vastaavalla summalla. Sisaruslisä myönnetään takautuvasti enintään 6 kuukaudelta (vrt. Kela). Päätös tehdään enintään toimintavuoden (1.8.-31.7.) ajaksi kerrallaan.

Jos lapsen varhaiskasvatus alkaa tai päättyy kesken kalenterikuukauden, sisaruslisää maksetaan alkamispäivästä lukien päättymispäivään asti. Aiheetta maksettu lisä peritään takaisin palveluntuottajalta. Hakemus toimitetaan maapostilla osoitteeseen

**Orimattilan kaupunki, Varhaiskasvatus / Kirjaamo Erkontie 9, PL 46, 16301 Orimattila**

Kopio päätöksestä lähetetään hakijalle. Lisäksi lapsen varhaiskasvatuspaikkaan lähetetään tiedoksianto päätöksestä sekä laskutusohjeet.

- Hakemukseen liitetään kopio palveluntuottajan kanssa tehdystä varhaiskasvatussopimuksesta
- Hakemukseen liitetään kopio Kansaneläkelaitoksen yksityisen hoidon tukipäätöksestä

**HAKIJAN TIEDOT**

Huoltajan sukunimi	Huoltajan etunimi	Syntymäaika
Osoite		
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	

**KAIKKIEN LASTEN TIEDOT, JOTKA YKSITYISESSÄ PÄIVÄKODISSA, RYHMÄPERHEPÄIVÄHOIDOSSA TAI HOITAJAN KOTONA TAPAHTUVASSA PERHEPÄIVÄHOIDOSSA.**

Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka
Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka
Sukunimi	Etunimi	Syntymäaika	Varhaiskasvatuspaikka

**LASTEN VARHAISKASVATUSPAIKAN TIEDOT**

Toimipaikan / perhepäivähoitajan nimi	Osoite		
Yhteyshenkilön nimi	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero	
Y-tunnus/hetu			
Pankkitili, jolle sisaruslisä maksetaan	BIC		

**HAKEMUS**

Haen sisaruslisää ajalle (pp/kk/vvvv – pp/kk/vvvv) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS**

Vakuutan tiedot oikeiksi ja sitoudun ilmoittamaan, kun lapsen varhaiskasvatus tässä toimipaikassa päättyy. Valtuutan Orimattilan kaupungin maksamaan yksityisen hoidon tuen sisaruslisän suoraan palveluntuottajalle.

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------