

## KOTIHOIDON TULOSELVITYS

Voimassaolo:

|                        |               |                                                                                                                                                                                            |                  |
|------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Asiakas                | Henkilötunnus | Siviilisäätty: <input type="checkbox"/> Avioliitto <input type="checkbox"/> Avoliitto<br><input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski |                  |
| Puoliso tai avopuoliso | Henkilötunnus | Puhelinnumero                                                                                                                                                                              |                  |
| Lähiosoite             | Postinumero   | Postitoimipaikka                                                                                                                                                                           | Perh.jäs.<br>lkm |

|                               | Tulot € / kk                                                            | Asiakas |       | Puoliso / muu |       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------------|-------|
|                               |                                                                         | Brutto  | Netto | Brutto        | Netto |
| Palkkatulo                    | Palkkatulo                                                              |         |       |               |       |
| Kansaneläke                   | Kansaneläke                                                             |         |       |               |       |
|                               | Ylimääräinen rintamalisä                                                |         |       |               |       |
| Työeläkkeet                   |                                                                         |         |       |               |       |
|                               |                                                                         |         |       |               |       |
|                               |                                                                         |         |       |               |       |
| Perhe-eläke                   |                                                                         |         |       |               |       |
| Vuokra-, korko- ja muut tulot |                                                                         |         |       |               |       |
| Elatussopimus                 | Puolisoiden välinen elatussopimus                                       |         |       |               |       |
| Muut eläkkeet                 |                                                                         |         |       |               |       |
| <b>Tulot yhteensä</b>         |                                                                         |         |       |               |       |
| Vähennykset                   |                                                                         |         |       |               |       |
| Kelan tuet                    | Asumistuki: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei  |         |       |               |       |
|                               | Hoitotuki: <input type="checkbox"/> Perusosa                            |         |       |               |       |
|                               | <input type="checkbox"/> Korotettu hoitotuki                            |         |       |               |       |
|                               | <input type="checkbox"/> Erityishoitotuki                               |         |       |               |       |
|                               | Rintamalisä: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |         |       |               |       |

Tarvittavia lisätietoja saatte alueenne kotihoidosta.

Nimi \_\_\_\_\_ puh. \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun tietojen tarkistamiseen eläkelaitoksilta ja verovirastolta.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Asiakkaan tai edustajan allekirjoitus