



Tuloselvityslomake, asiakasmaksun tarkistaminen

Vuositarkistus

Hoitopaikka

Palautuspäivämäärä

ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT

Etunimi	Sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Puolison nimi	
Asioiden hoitaja		Puhelinnumero
Asioiden hoitaja / laskunsaaja		
Laskutusosoite (jos muu kuin asiakkaan)		

ASIAKKAAN ANSIOTULOT

Asiakkaan tulot (Eläkkeet/palkat)	Bruttotulot €/kk	Nettotulot €/kk
-----------------------------------	------------------	-----------------

ASIAKKAAN ETUUDET KELASTA

Hoitotuki	€/kk	Kansaneläke	€/kk	Takuueläke	€/kk
Asumistuki	€/kk	Rintamalisä	€/kk	Muu	€/kk

ASIAKKAAN PÄÄOMATULOT

€	€/vuosi
Talletusten arvo	Tuotto (brutto/netto)
Rahastojen arvo	Tuotto (brutto/netto)
Säästövakuutuksien arvo	Tuotto (brutto/netto)
Osakkeiden arvo	Tuotto (brutto/netto)
Muut	Tuotto (brutto/netto)
Vuokratulot €/kk	Yhtiövastike €/kk

PUOLISON TIEDOT

Puolison tulot (Eläkkeet/palkat)	Bruttotulot €/kk	Nettotulot €/kk
----------------------------------	------------------	-----------------

PUOLISON ETUUDET KELASTA

Hoitotuki	€/kk	Kansaneläke	€/kk	Takuueläke	€/kk
Asumistuki	€/kk	Rintamalisä	€/kk	Muu	€/kk

PUOLISON PÄÄOMATULOT

€	€/vuosi
Talletusten arvo	Tuotto (brutto/netto)
Rahastojen arvo	Tuotto (brutto/netto)
Säästövakuutuksien arvo	Tuotto (brutto/netto)
Osakkeiden arvo	Tuotto (brutto/netto)
Muut	Tuotto (brutto/netto)
Vuokratulot €/kk	Yhtiövastike €/kk

ASIAKASMAKSUSSA HUOMIOITAVAT VÄHENNYKSET

Muut vähennykset /esim edunvalvojan palkkiot)

€

PÄIVÄMÄÄRÄ JA ALLEKIRJOITUS

Allekirjoituksella vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan.

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Nimenselvennys

HAKEMUKSEN LIITTEKSI TARVITSEMME SEURAAVAT TIEDOT SEKÄ ASIAKKAALTA ETTÄ PUOLISOLTA

1. Vahvistettu verotuspäätös
2. Viimeisimmät tiliotteet (2kk)
3. Muut tulo- ja varallisuustositteet (esim. pankin antamat selvitykset rahastoista ja osakkeista)
4. Liitteet vähennyksistä (esim. edunvalvontakulut)
5. Kopio edunvalvonta määräyksestä/päätöksestä, jos asiakkaalla on virallinen edunvalvoja, eikä tositetta ole aiemmin toimitettu asiakasmaksutiimiin

YHTEYSTIEDOT ASIAKASMAKSUT JA MYYNTI RESKONTRA**Palautusosoite**

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Asiakasmaksut ja myyntireskontra

PL 1349

01088 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Sähköinen asiointipalvelu<https://asiointi.vakehyva.fi>**Puhelinpalvelu**

p. 09 4191 0200

Puhelinaika ma-pe klo 9:00 – 11:30