



Vauvarahahakemus

LAPSEN TIEDOT	Syntymäaika:
HUOLTAJA / VANHEMPI 1	Nimi:
	Katuosoite:
	Postinumero ja -toimipaikka:
	Puhelin:
HUOLTAJA / VANHEMPI 2	Nimi:
	Katuosoite:
	Postinumero ja -toimipaikka:
	Puhelin:
PANKKITILI VAUVARAHAN MAKSUA VARTEN	
PANKKITILIN OMISTAJA/HALTIJA	

[] Suostun tietojeni keräämiseen ja käyttämiseen vauvarahan maksua sekä vauvajuhlien kutsujen postitusta varten.

Allekirjoitus ja päivämäärä:

Lomakkeen palautus: Hallintopalvelut / Iitin kunta, Rautatienkatu 20, 47400 Kausala tai sähköpostitse: kirjaamo.iitinkunta@iitti.fi.