

**ASIAKASMAKSUN ALENTAMISTA TAI
PERIMÄTTÄ JÄTTÄMISTÄ
KOSKEVA HAKEMUS**Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen on mahdollista:
- Terveysterveysten maksut

Asiakkaan nimi	Puhelinnumero	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Puolison/avopuolison/alaikäisten lasten nimet		
Henkilötunnukset		
Asioiden hoitajan/edunvalvojan nimi ja puhelinnumero	Asioiden hoitajan/edunvalvojan osoite (jos muu kuin asiakkaan)	

Laskut ja laskunumerot (mikäli tiedossa), johon alentamista haetaan:**Perustelut**

Kerro vapaamuotoisesti, minkä maksun alentamista tai poistamista haet ja millä perusteella. Jatka tarvittaessa toiselle paperille.

Hakemuksen liitteeksi tarvitsemme seuraavat tiedot sekä asiakkaalta että puolisoilta:

1. Asiakkaan ja puolison tulotiedot laskun/laskujen alkuperäiseltä eräänymiskaudelta (esim. palkka, sosiaalietuudet, eläkkeet, korvaukset, ansiosidonnainen päiväraha, pääoma- osinko- ja korkotulo, maatalouden tulo, yritystoiminnan tulo)
2. Laskukopiot, joihin alennusta tai poistamista haetaan (mikäli ei ylempänä lomakkeella yksilöity)
3. Tiliotteet kaikista tileistä haettavalta ja sitä edeltävältä kuukaudelta. Mikäli haetaan alentamista useammalta kuukaudelta, tulee toimittaa tiliotteet siltä ajalta.
4. Viimeisin verotuspäätös erittelysivuineen.
5. Laskut ja kuitit hyväksyttävistä menoista (vuokra/vastike, vesimaksu, sähkömaksu, kotivakuutus, asuntolainan korot ja tositteet reseptilääkkeiden menoista)
6. Ulosottopäätös tai velkajärjestelysopimus (mikäli asiakkaalla sellainen on)
7. Toimeentulotukipäätökset (mikäli on tehty)

Allekirjoituksella vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja hyväksyn, että ne tarkistetaan. Tarvittaessa viranomaisella on oikeus selvittää asiakkaan tulotiedot teknisen käyttöyhteyden avulla.

Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus
		Nimenselvennys

Palautusosoite:
Päijät-Hämeen hyvinvointialue
Kirjaamo
Keskussairaalankatu 7
15850 Lahti**Tarvittaessa lisätietoja:**
Hakemusten käsittelijät
p. 044 788 8656
044 735 0111