Päijät-Hämeen hyvinvointialue

Päijät-Hämeen hyvinvointialue I Talouspalvelut
Terveys- ja sairaanhoitopalvelut

ASIAKASMAKSUN ALENTAMISTA TAI PERIMÄTTÄ JÄTTÄMISTÄ KOSKEVA HAKEMUS

Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen on mahdollista:
- Terveydenhuollon 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 puolisolta:

1. Asiakkaan ja puolison tulotiedot laskun/laskujen alkuperäiseltä erääntymiskuukaudelta (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 laskun/laskujen alkuperäisiltä erääntymiskuukausilta (esimerkiksi laskun eräpäivä 15.2. = toimita helmikuun tiliotteet).
4. Viimeisin verotuspäätös erittelysivuineen.
5. Toimita laskut ja kuitit seuraavista menoista: vuokra/vastike, vesimaksu, sähkömaksu, kotivakuutus, asuntolainan korot ja reseptilääkkeet. Laskujen ja kuittien tulee olla samalta kuukaudelta, jolloin se lasku erääntyy, johon haet maksuvapautusta tai maksunalennusta.
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

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 734/1992, 11 §