

**ASIAKASMAKSUN HARKINNANVARAINEN ALENTAMINEN /  
VAPAUTTAMINEN**

Asiakas	Henkilötunnus	Puhelinnumero
Puoliso tai avopuoliso	Henkilötunnus	Puhelinnumero
Osoite / laskutusosoite	Tilinumero (IBAN-muodossa)	
Anon _____ maksun alentamista	_____ alkaen	
Anon _____ maksusta vapauttamista		
Asiakkaan perustelut maksun alentamiseksi / vapauttamiseksi		
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan suostuvani tietojen tarkistamiseen (mm. Kela, eläkelaitokset, verotoimisto).		
Espoossa ____/____ 20____		
_____ Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys		

<b>TULO- JA MENOSELVITYS</b>					
<b>Kaikista tulolajeista tulee liittää tositteet</b>	<b>Tulot € / kk</b>	<b>Asiakas</b>		<b>Puoliso/ muu</b>	
		<b>brutto €</b>	<b>netto €</b>	<b>brutto €</b>	<b>netto €</b>
Ansiotulo					
Eläkkeet	Kansaneläke				
	Takuueläke				
	Työeläke				
	Perhe-eläke				
	Korotusosa				
	Muut				
Elatusapu / elatustuki					
Puolisoiden välinen elatussopimus					
Vuokra-, korko ja muut pääomatulot					
Kelan tuet / etuudet	Asumistuki				
	Hoitotuki				
	Lapsilisä				
	Korotusosa				
	Muut				
Muut tulot					
<b>Menot, jotka voidaan ottaa huomioon maksukykyä laskettaessa</b>	<b><u>LASKUT/KUITIT LIITTEEKSI</u></b>	<b>meno / euroa</b>			
Vuokra	vastike				
	sähkö				
	vesimaksu				
Asuntolaina / opintolaina	korot				
<b>Vähäistä suuremmat terveydenhuoltomenot</b>					
Päivähoitokustannukset					
<b>Työmatkakulut</b> julkisen liikenteen mukaan					
Maksettu elatusapu					
<b>Muut pakolliset menot</b>					