

Sijaisomaishoitajan tiedot

Omaishoitajan tiedot

Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Henkilötunnus	
Sijaisomaishoitajan tilinumero *)	*) Tilinumero merkataan VAIN silloin, kun se ilmoitetaan ensimmäisen kerran tai kun se on muuttunut.
Haluun paperisen palkkalaskelman <input type="checkbox"/>	

Sijaisomaishoito toteutetaan seuraavina päivinä/ajankohtina.

Yksi ilmoitus/ kuukausi/lomake

Hoito alkoi (päivämäärä ja kellonaika)	Hoito päättyi (päivämäärä ja kellonaika)

Olen hoitanut hoidettavaa hoidettavan kodissa

Olen hoitanut hoidettavaa hoidettavan kodin ulkopuolella

Huomioitavaa:

- Palautus kuukauden 5. päivään mennessä
- Sijaishoitajan palkkio maksetaan seuraavan kuukauden 22. päivä. Palkkiota ei makseta etukäteen.

Allekirjoitukset – sijaisomaishoitaja ja omaishoitaja

Sijaisomaishoitajan allekirjoitus ja pvm ____ . ____ .20 ____ (ei pakollinen)

Omaishoitajan allekirjoitus ja pvm ____ . ____ .20 ____

Viranhaltija täyttää

Tili <input type="checkbox"/> vammaisten OH <input type="checkbox"/> ikäihmisten OH	Palkkio <input type="checkbox"/> 1 hoitoisuusluokka <input type="checkbox"/> 2 hoitoisuusluokka <input type="checkbox"/> 3 hoitoisuusluokka	vrk lukumäärä	Maksetaan kulukorvaus <input type="checkbox"/>	Palkkion summa (€) (esim 3x50 € = 150 €)
---	--	---------------	--	---

Tarkastanut

Hyväksynyt:

Päiväys ja työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Päiväys ja työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys