



Kolarin kunta
Sosiaalitoimisto
Isopalontie 2
95900 KOLARI

Henkilökohtaisen avustajan työvuoroluettelo/ suunnitellut työtunnit

Avustajan nimi: _____

Työnantaja: _____

kuukausi ja vuosi:

pvm	viikonpäivä	työaika esim. 10-12	tunnit yht
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Tunnit yhteensä			

Työnantajan allekirjoitus ja päiväys

Lomake palautetaan sosiaalitoimistoon viimeistään kuun 23. päivä