



Omaishoitajan sijaisen tunti-ilmoituslomake

Omaishoidettavan nimi	
Omaishoitajan sijaisen nimi	
Kuukausi ja vuosi	

Päivä	Työaika alkoi	Työaika päättyi	Kokonais työaika	Asiaselitys	vrk	vrk-hinta
Tunteja yhteensä	Päiväys ja omaishoitajan sijaisen allekirjoitus					Summa yhteensä

Omaishoitajan / -hoidettavan allekirjoitus ja päiväys	
Hoitajan pankki ja IBAN-tilinumero	

Viranhaltija täyttää

Hyväksyjän allekirjoitus ja päiväys

Lomake on toimitettava, joka kuukauden 5. päivään mennessä, sosiaalitoimistoon allekirjoituksilla varustettuna.

- Kolarin kunta / Sosiaalitoimisto
Isopalontie 2
95900 Kolari