



ILMOITUS

- TILAPÄINEN PERHEHOITO (lastensuoj., eho, ikäihm.)
 OMAISHOITAJAN LAKISÄÄTEINEN VAPAA

Hoidtoimeksiantosopimuksella omaishoitajan vapaan toteuttamiseksi yhtäjaksoisesti 3 vrk/kk.

Hoitajan nimi, osoite ja puh: _____

Hoitopaikka: hoidettavan kotona hoitajan kotona muualla, missä? _____

Tilinumero mihin korvaus maksetaan: _____

Hoidettavan nimi ja osoite: _____

Korvaus maksetaan kuukausittain kertyneiden vuorokausien (24 h) mukaan.

Lomakkeelle merkitään hoitajana toimineen henkilön työaika.

Päivämäärä:	Hoito alkoi klo:	Hoito päättyi klo:	Tunnit:	Vuorokaudet:

Paikka ja aika _____

Hoitajan allekirjoitus _____

Hoidettavan/omaishoitajan allekirjoitus _____

Lomake toimitetaan vanhuspalvelujohtajalle. Tiedoksi palkkatoimistoon ja laskutukseen.

Lisätietoja: Onko hoidettava ollut toimintakeskuksessa/koulussa tilapäisen perhehoidon aikana?

Aika: _____

Viranomaisen täyttää:

Hoitajalle maksetaan (€/vrk)	Pidetyt lomapäivät yhteensä (vuosiseuranta)
Asiakkaalta peritään (€/vrk)	
Päiväys	Kustannuspaikka
Hyväksyjän allekirjoitus	