

Maksun saaja		Henkilötunnus			
Osoite		Puhelin			
Tilinumero IBAN-muodossa:					
Toimi:	<input type="checkbox"/> Pitkäaikainen perhehoitaja	<input type="checkbox"/> Tukihenkilö / Tukiperhe			Oma auto
	<input type="checkbox"/> Lyhytaikainen perhehoitaja	<input type="checkbox"/> Lomitusperhe perhehoitajalle			
Pvm	Matkareitti ja matkan tarkoitus (asiakassuunnitelmaneuvoittelu tai lapsen haku/vienti)		Lapsen etunimi / lasten etunimet	km	€/km
Yhteensä:					

Pvm: _____

Maksun saajan allekirjoitus: _____

Sosiaalitoimi täyttää:
Lastensuojelulain mukainen:
Tukihenkilöt ja -perheet
Perhehoito

	€	tili	KP	palkkalaji		tili	KP	palkkalaji
Matkustuskorvaus:	_____	44380	19732154	1113	<input type="checkbox"/>	44260	19732153	1112

Sosiaalihuoltolain mukainen:
Vammaispalvelu

Matkustuskorvaus:	_____	44380	19732104	1113	<input type="checkbox"/>	44260	19732271	1113
					<input type="checkbox"/>	44240	19732275	1112

Pvm ja asiatarkastaja: _____

Pvm ja hyväksyjä: _____

Tämä ilmoitus palautetaan Lopen kuntaan osoitteella: Lopen kunta, perusturva, Yhdystie 5, 12700 Loppi