

Toimi: **Vammaispalvelu**
 Tukihenkilö
 Tukiperhe
 Lomitusperhe perhehoitajalle:

 (sijaisperheen nimi)

PALKKION SAAJAN TIEDOT:

Muistathan aina täyttää nämä tiedot ja rastittaa tiedon kohdalle, jos tieto on muuttunut edellisestä ilmoituksesta, kiitos.

Maksun saaja:	_____	<input type="checkbox"/>	Rastita, jostieto muuttunut
Henkilötunnus:	_____	<input type="checkbox"/>	Rastita, jostieto muuttunut
Osoite:	_____	<input type="checkbox"/>	Rastita, jostieto muuttunut
Puhelinnumero:	_____	<input type="checkbox"/>	Rastita, jostieto muuttunut
Pankkiyhteys:	_____	<input type="checkbox"/>	Rastita, jostieto muuttunut

Lapsen nimi	Tulopäivä	Klo	Lähtöpäivä	Klo	Päiviä yht.

Pvm: _____

Maksun saajan allekirjoitus: _____

Sosiaalitoimi täyttää:
Tukihenkilöt ja tukiperheet
Perhehoito
Lastensuojelulain mukainen:

 Palkkio: _____ €
 Kulukorvaus: _____ €

tili	KP	palkkalaji
<input type="checkbox"/> 44360	19732154	1103
<input type="checkbox"/> 44370	19732154	1109

tili	KP	palkkalaji
<input type="checkbox"/> 43100	19732153	1104
<input type="checkbox"/> 44350	19732153	1110

Sosiaalihuoltolain mukainen:

 Palkkio: _____ €
 Kulukorvaus: _____ €

tili	KP	palkkalaji
<input type="checkbox"/> 44360	19732104	1103
<input type="checkbox"/> 44370	19732104	1109

Vammaispalvelu

tili	KP	palkkalaji
<input type="checkbox"/> 43100	19732271	1104
<input type="checkbox"/> 44350	19732271	1110

Pvm ja Asiatarkastaja: _____

Pvm ja Hyväksyjä: _____