

## Ilmoituslomake sijaishoidosta

Hoidettavan nimi \_\_\_\_\_ hetu \_\_\_\_\_

Käytän tähän omaishoitajan vapaapäiviä / kyllä \_\_\_\_\_

Sijaishoitajan nimi

\_\_\_\_\_

Hoitopäivät ja hoitoaika (myös kellonajat hoitopäivinä)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Omaishoitajan / huoltajan kuittaus

\_\_\_\_\_

Sijaishoitajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Ilmoitus tilapäisistä sijaishoidosta tulee tehdä kirjallisesti tätä lomaketta käyttäen. Palkkion maksupäivä sijaishoitajalle on aikaisintaan seuraavan kuukauden viimeinen pankkipäivä.

Hakemus palautetaan palvelupäällikölle osoitteella:

Marita Neiro, Kauppatie 127 A, 62200 Kauhava

Maksetaan (viranhaltija / työntekijä täyttää)

Hoitopalkkio \_\_\_\_\_

Hyväksyn \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Päivitetty 13.1.2020