



Salon kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimen palvelut
Vammaispalvelut / Omaishoito
Tehdaskatu 2
24100 Salo

VUOSI 201_____

PALKKIO / SIJAISHOITAJA

(hoidettavan kotona annettava
sijaishoito)

Sijaishoitaja	Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	
Pankkitili	Verotuskunta
Hoidettavan nimi ja syntymäaika	
Allekirjoitukset ja nimen selvennykset	
Sijaishoitaja	Omaishoitaja

Toteutunut hoito

Ajalta _____ / _____ 201____ klo _____ - _____ / _____ 201____ klo _____

Ajalta _____ / _____ 201____ klo _____ - _____ / _____ 201____ klo _____

Ajalta _____ / _____ 201____ klo _____ - _____ / _____ 201____ klo _____

Omaishoitaja palauttaa lomakkeen kuukauden kuluessa
vammaispalvelutoimistoon.

Vammaispalvelut täyttää:	Tilimerkit		
Palkkion tilimerkki	4710	2763	2155
			€
Hyväksytään maksettavaksi:	_____ / _____ 20 _____		
Hyväksyjän allekirjoitus			