

Omaishoidettavan nimi _____	
Omaishoitajan nimi ja puhelinnumero _____	
Sijaishoitajan nimi, henkilötunnus, osoite ja puhelinnumero (täytettävä joka kerta) _____ _____ _____	Sijaishoitaja on __ lähisukulainen __ naapuri __ muu läheinen
Sijaishoitajan pankkiyhteys (täytettävä joka kerta) FI	
Selite OMAISHOITAJAN VAPAANAIKAINEN SIJAISHOITO Ajalla ___/___ - ___/___ 2021 Aloitusaika klo _____ Lopetusaika klo _____ <small>Voit ilmoittaa samalla lomakkeella useamman hoitojakson, tarvittaessa jatka lomakkeen toiselle puolelle.</small> Yhteensä _____ vrk x 70,39 € = _____ Huom! 1 vrk = 24h Palkkiota haettava seuraavan kuukauden 3. päivään mennessä! VEROKORTTI TOIMITETTAVA: Monetra Pirkanmaa Palkat 1/Karviainen, PL 1003, 33101 Tampere Puhelin: 044 744 1000 Sopimuksen luonne Omaishoidon tuesta sopimuksen tehnyt henkilö ei ole työsopimuslain (320/70) tarkoittamassa työsuhteessa sopimuksen tehneeseen perusturvakuntayhtymään, hoidettavaan tai hoidettavan omaishoitajaan.	OMAISHOIDEITTAVALTA PERITÄÄN 11,40€/vrk (ei alle 18-vuotiailta) _____vrk x 11.40 €= yhteensä _____€
pvm ja sijaishoitajan allekirjoitus	
pvm ja hoidettavan/omaishoitajan allekirjoitus	
	Menokohdan kirjaus

Palautus:
Perusturvakuntayhtymä Karviainen
Ikäihmisten palvelulinja/Toimistos sihteeri
PL 114, 03101 Nummela