



SIJAISOMAISHOITAJAN TYÖSELOSTE

Edellisen kuukauden **toteutuneita hoitopäiviä koskevan ilmoituksen tulee olla perillä** seuraavan kuukauden 8. päivään mennessä omaishoidon yhteishenkilöllä, jotta palkkio voidaan maksaa kuun lopussa. Palkkio maksetaan aina kuukauden viimeisenä arkipäivänä.

Omaishoitaja allekirjoituksellaan varmistaa, että hän on saanut vapaavuorokautensa pidettyä ilmoitettujen aikojen mukaisesti.

Sijaisomaishoitajan nimi:	
Omaishoidettavan nimi:	
Toteutuneet hoitovuorokaudet, ilmoita se päivämäärä, jona 24 h on täyttynyt:	
1.	__/__/____
2.	__/__/____
3.	__/__/____
4.	__/__/____
5.	__/__/____
6.	__/__/____
7.	__/__/____
8.	__/__/____
9.	__/__/____
Lisätietoja, esim. mahdolliset muutokset sijaisomaishoitajan tietoihin:	
Paikka ja päivämäärä:	
Sijaisomaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys: Omaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys:	

LOMAKKEEN PALAUTUS

Palauta lomake oman asuinkuntasi vammaissosiaalityön toimipisteeseen.

Asuinkunta
vammaissosiaalityön
toimipiste
Järvenpää
Keskustie 10
01300 Järvenpää