

Sijaishoitajan henkilö- ja yhteystiedot

Suku- ja etunimet		Henkilötunnus
Osoite	Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Pankkiyhteystiedot		

Hoidettavan henkilötiedot

Suku- ja etunimet		Henkilötunnus	
Hoitoaika	pvm	klo	hoitopaikka

Päiväys ja allekirjoitukset

Päiväys	Päiväys
Sijaishoitajan allekirjoitus	Omaishoitajan allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys

Palveluohjaaja täyttää:

HOITOPALKKIO	€ / pv	KULUKORVAUS	€ / pv
Aika		Päivien lkm	Yhteensä €
Tililtä			

Hyväksytään maksettavaksi

Päiväys	Palveluohjaajan allekirjoitus
---------	-------------------------------