

SOSIAALI- JA TERVEYS-VIRASTO TÄYTTÄÄ	Toimintayksikkö	Työpiste	
	Omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja	Sopimuksen voimassaoloaika	
SIJAISOMAISHOITAJA HOITAJA TÄYTTÄÄ	Sijaisomaishoitajan sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Osoite		
	Pankkitili	Puhelin koti / työ	
	Verokortti <input type="checkbox"/> Liitteenä <input type="checkbox"/> Toimitettu <input type="checkbox"/> Ei toimiteta, jolloin ennakonpidätys 60 %		
	Omaishoitajan nimi		
	Hoidettavan nimi		
	Sijaistamispäivämäärät		
SOSIAALI- JA TERVEYS-VIRASTO TÄYTTÄÄ	Palkkion suuruus vuorokaudessa, toimintoalue 30078 <input type="checkbox"/> _____ (hoit.ryhmä 3-4) Klaji 3360 toimintoalue 397324 <input type="checkbox"/> _____ (hoit.ryhmä 1-2) Klaji 3361 toimintoalue 397325	Yksiköt (käytetyt vapaapäivät)	Yhteensä
ALLE-KIRJOITUKSET	Paikka ja päivämäärä	Sijaisomaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Paikka ja päivämäärä	Omaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Paikka ja päivämäärä	Omaishoidon tuen sosiaaliohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Työseloste palautetaan allekirjoitettuna postitse yllä mainitulle omaishoidon tuen sosiaaliohjaajalle.