Helsinki

Henkilökohtaisen avustajan tunti-ilmoitus

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala

Tyhjennä lomake ☐

Työnantajan tai sijaistyönantajan etunimi	Työnantajan tai sijaistyönantajan sukunimi
Avustettavan etunimi (ellei toimi työnantajana)	Avustettavan sukunimi (ellei toimi työnantajana)

Avustajan etunimi	Avustajan sukunimi	Avustajan syntymäaika

Avustuspäätöksen numero

Päivämäärä	Viikonpäivä	Työpäivän alkamis- ja päättymisaika	Huomautukset (esim. Sairausloma, työ keskeytynyt, tapaturma)	Tunnit

Päivämäärä	Viikonpäivä	Työpäivän alkamis- ja päättymisaika	Huomautukset (esim. Sairausloma,työ keskeytynyt, tapaturma)	Tunnit

Päivämäärä	Avustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lähetysosoite:
Talpa / Henkilökohtainen apu,
PL 231, 00099 HELSINGIN KAUPUNKI

talpa.suoratyo@hel.fi