

Päivämäärä

SOSIAALI- JA TERVEYS-TOIMI TÄYTTÄÄ	Toimintayksikkö	Työpiste	
	Omaishoidon tuen sosiaaliohjaaja/omatyöntekijä	Sopimuksen voimassaoloaika	
SIJAISOMAISHOITAJA 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 sukunimi ja etunimet		
	Hoidettavan sukunimi ja etunimet		
	Sijaistamispäivämäärät		
SOSIAALI- JA TERVEYS-TOIMI TÄYTTÄÄ	Palkkion suuruus vuorokaudessa, toimintoalue 30078 <input type="checkbox"/> _____ (hoit.ryhmä 3) Klaji 3360 toimintoalue 397324 <input type="checkbox"/> _____ (hoit.ryhmä 1-2) Klaji 3361 toimintoalue 397325	Yksiköt (käytetyt vapaapäivät)	Yhteensä
ALLEKIRJOITUKSET	Paikka ja päivämäärä	Sijaisomaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Paikka ja päivämäärä	Omaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Paikka ja päivämäärä	Sijaisomaishoidon tuen työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys	

Sijaisomaishoitajan on toimitettava työselosteensa allekirjoitettuna sopimuksen tehneen viranhaltijan ilmoittamalle työntekijälle määräaikaan mennessä.