

Paimion kaupunki  
Sosiaalipalvelut/omaishoito  
Vistantie 18  
21530 Paimio

**PALKKIO / SIJAISHOITAJA**  
(hoidettavan kotona annettava  
sijaishoito)

Sijaishoitaja	Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero	
Pankkitili	Verotuskunta
Hoidettavan nimi ja syntymäaika	
Allekirjoitukset	
Sijaishoitaja	Omaishoitaja

Toteutunut hoito	
Ajalta _____ / _____ 20 ____ klo _____ - _____ / _____ 20 ____ klo _____	
Ajalta _____ / _____ 20 ____ klo _____ - _____ / _____ 20 ____ klo _____	
Ajalta _____ / _____ 20 ____ klo _____ - _____ / _____ 20 ____ klo _____	

**Toimitettava 3kk:n kuluessa sijaishoidosta.**

Vastaanottaja täyttää		
Palkkojen tilimerkki	<b>4002 2110</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">€</div>
Hyväksytään maksettavaksi:	_____ / _____ 20 _____	
Hyväksyjän allekirjoitus		

Palautus: Paimion kaupungin Sosiaalipalvelut/omaishoidontukiasiat, Vistantie 18, 21530 Paimio