



## Sosiaali- ja terveystalvelut

### ILMOITUS OMAISHOITAJAN SIIAISESTA

#### Sijaishoitajan tiedot:

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelinnumero	Verokortti toimitettu <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Tilinumero	

#### Hoidettavan ja omaishoitajan tiedot:

Hoidettavan nimi
Osoite
Omaishoitajan nimi
Osoite
Perustelumme sijaisen valinnalle (koulutus, sukulaisuus tms.):

#### Yhteystiedot

<b>Marjo Laakso, Paltantie 4 tai Paimion kaupunki, PL 50, 21530 Paimio (02 474 5483)</b>
<b>Seija Koskinen, Paimion kaupunki, PL 50, 21530 Paimio (puh. 02 474 5223, 10-11.30)</b>
<i>Lisätietoja</i> Muutoksista sijaishoitajan tiedoissa on ilmoitettava omaihoidosta vastaavalle työntekijälle Hoitopäivistä tehdään jälkikäteen selvitys erillisellä palkanmaksuilmoituksella  Selvityksessä tulee ilmetä päivämäärät ja kellonajat, jolloin sijaishoito on tapahtunut.

Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sijaishoitajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Omaishoitajan allekirjoitus

Pvm \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys