

saapunut: \_\_\_\_\_



## HOITOILMOITUS / SIJAISHOITO (Omaishoidon tuki)

Sijaishoitajan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Tilinumero: \_\_\_\_\_

Hoidettavan nimi: \_\_\_\_\_

	tulopäivä	lähtöpäivä	hoitovuorokaudet/kpl	á-hinta/vrk	yhteensä
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					
Hoitopalkkio					

Yhteensä: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Päiväys ja hoitajan allekirjoitus

Palkkion maksamiseksi edellytetään hoitajan ja kunnan välistä **voimassa olevaa toimeksiantosopimusta** sekä **verokortin toimittamista erityisryhmien palvelusihteerille.**

**Hoitoilmoituslomake tulee palauttaa osoitteeseen:**

Toimintakeskus Zytyke, Erityisryhmien palvelusihteerit, PL 12, 90441 KEMPELE (kirjeposti)  
tai sähköposti: [erityisryhmat@kempele.fi](mailto:erityisryhmat@kempele.fi).

Käyntiosoite: Kuivaamontie 1, 90440 KEMPELE.

Palkkiot ja korvaukset suoritetaan tukihenkilön ilmoittamalle pankkitilille KVTES:n mukaisesti; viimeistään ilmoituksesta seuraavan kalenterikuukauden aikana.

Lisätietoja palkkion maksamiseen liittyvissä asioissa saa tarvittaessa numerosta: palvelusihteerit Jaana  
Klaavuniemi p. 040 756 4241