



ILMOITUS SIIJAISHOIDOSTA

lomake palautetaan huolellisesti täytettynä vanhustenhuollon toimistolle

Hoidettavan nimi ja tukiluokka

Varsinainen omaishoitaja

Sijaishoitajan nimi

Sijaishoitajan hetu

Sijaishoitajan osoite

Sijaishoitajan pankkitili

Sijaishoitajan puhelin

Sijaishoitajalta vaaditaan täysi-ikäisyyttä. Sijaishoitajan tulee täyttää samat vaatimukset, kuin varsinaisen omaishoitajan. Sijaishoitaja sitoutuu huolehtimaan kokonaisvaltaisesti hoidettavan tarpeista.

Sijaishoitajan tulee toimittaa verokortti palkkatoimistoon ennen palkkion maksua. Muutoin ennakonpidätys on 60 %. Os. Tornion kaupunki, Palkkatoimisto, Suensaarenkatu 1, 95400 TORNIO, tai vanhuspalveluiden toimistoon terveyskeskukseen.

Omaishoitaja täyttää, yhdellä ilmoituksella vai yksi yhtenäinen jakso.

Olen pitänyt omaishoitajan vapaa päivät

alkamispäivä

päätymispäivä

päivien lkm.

_____._____.2019 klo _____

_____._____.2019 klo _____

Omaishoitajan allekirjoitus: Torniossa _____ . _____ 2019 _____

Viranhaltija täyttää hoitojakson päättyttyä

Tiedot palkkatoimistoon:

yht. päivää

Hoitojakson ajankohta ja kesto

_____ . _____ 2019 - _____ . _____ 2019

Korvaus vuorokaudessa

_____ x _____

Korvaus alle 12 tunnin hoidosta

_____ x _____

Maksuun yhteensä: _____

Torniossa _____ . _____ 2019 _____

Viranhaltija