

Saapumispvm ____/____/202__

Hoitajan tiedot	Maksun saajan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Pankkitilinumero	
Asiakkaan tiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus

Omaishoidon vapaapäivien aikaväli						
Alkanut päivämäärä	Kellonaika	Loppunut päivämäärä	Kellonaika			
YHTEENSÄ						
Allekirjoitus	Päiväys					
	Laskuttajan allekirjoitus					

Laskulomake palautetaan täytettynä palveluohjaajalle; Leppävirran kunta, Palveluohjaus / omaishoito, Savonkatu 39, PL 4, 79101 Leppävirta

HYVÄKSYMINEN: Maksetaan hoitajalle

	Vrk	A-hinta €	YHTEENSÄ €
Hoitopalkkio 24h		90	
Hoitopalkkio alle 24, yli 12h		60	
Hoitopalkkio alle 12h		30	
YHTEENSÄ			
Maksu perustuu päätökseen			
Hyväksyjän allekirjoitus			

Maksimissaan sijaishoidon palkkio voidaan maksaa kolmelta vuorokaudelta per kuukausi. Palkkio maksetaan jälkikäteen, matkakorvauksia tai muita kustannuksia ei makseta. Ilmoituslomakkeen tulee olla palautettuna kuukauden 10. päivään mennessä, jotta maksun saa seuraavan kuukauden aikana.