

Lumijoen kunta

Palkkiolomake

Perhehoitaja

Tukihenkilö

Saajan tiedot	Maksun saaja:	Henkilötunnus:
	Osoite:	
	Tilinumero:	
Päiväys ja allekirjoitus:		
<hr/>		
Lapsen tiedot	Ajalta:	
	Lapsen / lasten nimet:	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	

Vastaanottajan merkinnät:

Hoitopalkkio/pv:	Yhteensä:		
_____ € _____ vrk _____ lasta	_____ €		
Tili:	Kp:	Toiminto:	Kohde:
Kulukorvaus/pv:	Yhteensä:		
_____ € _____ vrk _____ lasta	_____ €		
Tili:	Kp:	Toiminto:	Kohde:
			Yhteensä:
Matkakorvaus:			_____ €
Tili:	Kp:	Toiminto:	Kohde:
Päivämäärä:	Käsittelijä: _____		
Päivämäärä:	Hyväksyjä: _____		