



**Lumijoen kunta**

**Palkkiolomake**

Perhehoitaja

Saajan tiedot	Maksun saaja:	Henkilötunnus:
	Osoite:	
	Tilinumero:	
Päiväys ja allekirjoitus:		
<hr/>		
Asiakkaan tiedot	Ajalta:	
	Asiakkaan nimi:	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	

**Vastaanottajan merkinnät:**

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