



Saajan tiedot:	Maksun saaja:	Henkilötunnus:
Osoite:		
Tilinumero:		
Päiväys ja allekirjoitus		
Hoidettavan nimi:		
Päivämäärä ja kellonaika milloin hoito alkanut:		

Vastaanottajan merkinnät:

Hoitopalkkio/pv:			Yhteensä:
€	vrk		€
Tili:	kp:	toiminto:	
Kulukorvaus/pv:			Yhteensä:
€	vrk		€
Tili:	kp:	toiminto:	Yhteensä:
Matkakorvaus:			€
Päivämäärä:		Käsittelijä:	
Päivämäärä:		Hyväksyjä:	

Lomake toimitetaan täytettynä Lumijoen kuntaan
os. Lumijoen kunta, Perusturva, Kunnankuja 1, 91980 Lumijoki
Vastaanottajan merkintöjen jälkeen lomake lähetetään maksuun.
Palkkiot maksetaan kuun 15 päivä tai kuun viimeisenä päivänä.