Perusturvayksikkö

Avotyöntekijän nimi: _____

Työosuusraha ajalta: _____

Päivämäärä	Tehdyt työpäivät, sairauslomat, lomat, muut poissaolot
	Yhteensä

Allekirjoitus ja päiväys:

_____

Palautus: Hattulan perusturva, Pappilanniementie 9, 13880 Hattula (tai kirjaston postilaatikko)

Postiosoite:
Pappilanniementie 9
13880 Hattula

www.hattula.fi
etunimi.sukunimi@hattula.fi
hattulan.kunta@hattula.fi

Puh 050 509 0347
fax. 03 673 1321