

**PERHEHOITAJAN ILMOITUS  
TOTEUTUNEESTA PERHEHOIDOSTA**

Perhehoitaja	Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero ja -paikka

Hoidettavan huoltaja
Hoidettava

<b>Toteutunut perhehoito</b>	<b>Matkakorvaukset</b>	
<b>Päivämäärät ja kellonajat</b> (hoidon aloitus ja päättyminen)	Kilometrit	Reitti
<b>YHTEENSÄ</b>		

Hattulassa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Perhehoitajan allekirjoitus

Hoidettavan huoltajan allekirjoitus

**PALAUTUS: Hattulan vammaispalvelut, Juteinikoti, Juteinintie 3, 13720 PAROLA**

Viranhaltija täyttää:

Hoitopäivät yhteensä	Hoitopalkkio ja kulukorvaus €/pvä	Maksetaan hoitopalkkiota ja kulukorvausta yht. €	Maksetaan matkakorvauksia yht. €
Päiväys ja hyväksyjän allekirjoitus		Ylläpitokorvauksena peritään €	
____ / ____ 20__			