Itä UUSIMAA / Östra NYLAND | Hyvinvointialue / Välfärdsområde

TUKISUHDETOIMINNAN PALKKIONILMOITUS

Saapunut _____ / _____ / 20____

Maksunsaajan tiedot

Nimi	Henkilötunnus

☐ Tukihenkilö ☐ Ryhmätukihenkilö ☐ Erityistukihenkilö ☐ Tukiperhe

Yksi ilmoitus / kuukausi / lomake

Asiakkaan nimikirjaimet	Syntymä-aika tai -vuosi	Aloitus pvm ja klo	Lopetus pvm ja klo	Tunnit /päivät yhteensä	Tuettavan kulut €	Tukihenkilön kulut €	Liittyy kilometri-korvauksia
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐

Kilometrikorvaukset/matkakulut (mistä – mihin mahdollisimman tarkasti)	**Kilometrit tai kulut yhteensä**
Kilometrit yhteensä	

Huomioitavaa:

- **Palautus kuukauden 9. päivään mennessä**
- Palkkio maksetaan **kuukauden viimeinen päivä**. Palkkiota ei makseta etukäteen.
- Kuiluihin liittyvät kuitit toimitettavana palkkionmaksuilmoituksen liitteenä. Tuettavan ja tukihenkilön kulut tulee olla erillisillä kuiteilla.
- Verokortin ja muuttuneet tiedot (esim. osoite, tilinumero) palkkionmaksua varten voi toimittaa hyvinvointialueen työntekijälle, joka toimittaa muuttuneet tiedot edelleen HPK Palvelut Oy:lle.

Maksunsaajan allekirjoitus ja päivämäärä

Hyvinvointialue täyttää palkkionmaksua varten:

Palkkio maksetaan päivien TAI tuntien perusteella	**Kulukorvaus**	**Kilometrikorvaukset/ matkakulut**
☐ Tunnit, yht. ☐ Vuorokaudet, yht. Palkkio ☐ Maksetaan palkkiota yhteensä €	☐ Maksetaan tuettavan kulukorvausta € ☐ Maksetaan tukihenkilön/ tukiperheen kulukorvausta €	☐ Maksetaan matka-kuluja/kilometri-korvauksia €

Kustannuspaikka

☐ Lapsiperheiden palvelut 4156 ☐ Jälkihuolto 4166 ☐ Työikäisten palvelut 4309
☐ Kotoutumisen sosiaalityö 4325 ☐ Vammaispalvelut 4220 ☐ Ikääntyneiden palvelut 4755

Tarkastanut	**Hyväksynyt**
Päiväys ja työntekijän **allekirjoitus ja nimenselvennys**	Päiväys ja työntekijän **allekirjoitus ja nimenselvennys**

ARKISTOITAVA