

Palauta tuntilista osoitteeseen:
Vammaispalvelut, Henkilökohtainen apu,
PL 2513, 02070 Espoon kaupunki
tai sähköpostiosoitteeseen:
vammaispalvelut@espoo.fi

TYÖAJAN SEURANNAN TUNTILISTA

Tuntipalkkainen työntekijä

Kuukausi _____

Työtunnit ajalta 16. – kuun viimeinen päivä.
Palauta tuntilomake vammaispalveluihin viimeistään 5. päivä.
Palkanmaksupäivä on palautuskuun viimeinen päivä.

Työnantajan Sukunimi		Etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		Työnantaja kuuluu Heta-Liittoon <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Avustettavan sukunimi ja etunimet (jos eri kuin työnantaja)			
Työntekijän Sukunimi		Etunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
IBAN-tilinumero		Onko työntekijä työnantajan tai avustettavan puoliso, lapsi, vanhempi, isovanhempi, avopuoliso, sisarus, lapsenlapsi? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

Palkanlaskennan koodit					960	983	930	964	
Pvm	Viiikon-päivä	Työpäivä alkoi	Työpäivä päättyi	Tunnit yhteensä	Arki-ilta klo 18–23 (15 %)	Lauantai klo 6–23 (20 %)	Sunnuntai Pyhäpäivä klo 00–24 (100 %)	Yöaika klo 23–6 (30 %)	Huomautuksia, esim. sairaana, vuosiloma (täyt. lisäksi poissaolomake)
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
Laske tunnit yhteensä									

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päiväys ja työnantajan allekirjoitus: ____ . ____ . 20 ____

Viranomaisen täyttää	Tunnit yht.	960	983	930	964	Hyväksyjän allekirjoitus
	Hyväksytyt tunnit					
	Toimintayksikkönumero: 950901		Työnantajan työpistenumero: _____			

2.2016