

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

TYÖAJAN SEURANNAN TUNTILISTA Tuntipalkkainen työntekijä

Kuukausi _____

Työtunnit ajalta 1. – 15. päivä.

Palauta tuntilomake vammaispalveluihin viimeistään 20. päivä.
 Palkanmaksupäivä on seuraavan kuun 15. 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	Viikon- 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 (täytä lisäksi poissaololomake)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
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