

**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.

<b>Työnantajan</b> 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)			
<b>Työntekijän</b> 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									
<b>Laske tunnit yhteensä</b>									

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päiväys ja työnantajan allekirjoitus: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

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

2.2016