

ajalta: _____ kuu 20____

Työnantaja

Työntekijä

Henkilötunnus*

Puhelin*

Tilinumero*

FI

*) ilmoita tiedon muuttuessa

Päivä/ viikonpv	Suunniteltu työaika alkaa - päättyy Klo	Toteutunut työaika alkoi - päättyi Klo	Tunnit yhteensä	Harraste- tunnit	Vuosiloma, sairausloma/ huomioitavaa
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					



HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN
TUNTILISTA

TYÖPÄIVÄT YHTEENSÄ _____/kk

Päiväys

Työnantajan allekirjoitus

Työntekijän allekirjoitus

Työnantaja, tarkista, että tehdyt työtunnit ovat voimassa olevan päätöksen mukaiset.

Lomake palautetaan **täytettynä, tarkastettuna ja allekirjoitettuna** Tuusniemen kunnan sosiaalitoimistoon kyseisen kuukauden työvuorojen toteuduttua.

Puutteellisesti täytetyt tuntilistat viivästyttävät palkanmaksua.

Palkka on maksussa seuraavan kuukauden viimeinen arkipäivä.

Palautusosoite: Tuusniemen kunta, sosiaalitoimi/sijaismaksatus, Keskitie 22, 71200 Tuusniemi
tai sähköpostin liitetiedostona: marja.hytonen@tuusniemi.fi

Lisätietoja: Marja Hytönen 040 4861 903, Sari Heiskanen 044 7209 002

lista saapunut sosiaalitoimeen:

TUUSNIEMEN KUNTA