



SIILINJÄRVI

Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut

Henkilökohtaisen avustajan tuntilista Avustaja on omainen Kyllä Ei

Kuukausi

Työnantajan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Henkilökohtaisen avustajan nimi	

Päivämäärä	Suunniteltu työaika	Klo	Tunnit	Tunnit illat: klo 18-23 (15 % iltalisä)	Tunnit lauantai (20%)	Tunnit sunnuntai arkipyhä joulu-aatto juhannus- aatto (100 %)	Huomautus (esim. sairaus, poissaolot, erillinen selvitys liitettävä)
Esim. Ohje: merkitse tähän ma, ti, ke, to, pe, la, su	15-19	15-19	4	1		0	-
1. päivä							
2. päivä							
3. päivä							
4. päivä							
5. päivä							
6. päivä							
7. päivä							
8. päivä							
9. päivä							
10. päivä							
11. päivä							
12. päivä							
13. päivä							

Postiosoite
Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut
PL 5
71801 Siilinjärvi

Käyntiosoite
Kasurilantie 1

www.siilinjarvi.fi

Puhelin

017 401 111 (vaihte)
Faksi 017 462 1102

Sähköposti

etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi

Y-tunnus 0172718-0



SIILINJÄRVI

Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut

Päivämäärä	Suunniteltu työaika	Klo	Tunnit	Tunnit illat: klo 18-23 (15 % iltalisä)	Tunnit lauantai (20 %)	Tunnit sunnuntai arkipyhä jouluatto juhannus- aatto (100 %)	Huomautus (esim. sairaus, poissaolot, erillinen selvitys liitettävä)
14. päivä							
15. päivä							
16. päivä							
17. päivä							
18. päivä							
19. päivä							
20. päivä							
21.päivä							
22. päivä							
23. päivä							
24. päivä							
25. päivä							
26. päivä							
27. päivä							
28. päivä							
29. päivä							
30. päivä							
31. päivä							
yhteensä							

Aika ja paikka:**Työnantajan allekirjoitus**Postiosoite
Siilinjärven kunta
Sosiaali- ja vammaispalvelut
PL 5
71801 SiilinjärviKäyntiosoite
Kasurilantie 1www.siilinjarvi.fi**Työntekijän allekirjoitus**

Puhelin

017 401 111 (vaihe)
Faksi 017 462 1102

Sähköposti

etunimi.sukunimi@siilinjarvi.fi

Y-tunnus 0172718-0