

TYÖAJAN SEURANNAN TUNTILISTA

Kuukausi: _____

Työnantajan nimi

Työntekijän nimi

Kunta, josta työnantajalla on henkilökohtaisen avun päätös

<input type="checkbox"/> Hyvinkää	<input type="checkbox"/> Tuusula	<input type="checkbox"/> Pornainen
<input type="checkbox"/> Järvenpää	<input type="checkbox"/> Nurmijärvi	<input type="checkbox"/> Mäntsälä

Sairauslomasta
esitetty todistus

PVM	Viikon- päivä	Työpäivä alkoi klo	Työpäivä päättyi klo	Tunnit yhteensä	Huomautus, sairaus, loma, palkaton. Täytä lisäksi poissaolomake
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					

LOMAKKEEN PALAUTUS:

Sähköpostilla (suositus):

ha-keskus@keusote.fi

Toimipisteen postilaatikko:

Suutarinkatu 2

05900 Hyvinkää

Postilla:

Keski-Uudenmaan

sotekuntayhtymä

Henkilökohtaisen avun keskus

PL 46

05801 Hyvinkää

(Huom! postin toimitusajat)

Lisätietoja:

PAIKKA, PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Paikka	Työnantajan allekirjoitus	Työntekijän allekirjoitus
Päiväys	Nimen selvennys	Nimen selvennys