



Työtuntilistan kuukausi ja vuosi \_\_\_\_\_ **kuu** \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_

Avustajan nimi \_\_\_\_\_ Synt.aika \_\_\_\_\_

Avustajan osoite \_\_\_\_\_

Työnantajan nimi \_\_\_\_\_ Synt.aika \_\_\_\_\_

Työnantajan osoite \_\_\_\_\_

Pvm	Viikon-päivä	Suunniteltu työaika (klo – klo)	Toteutunut työaika (klo – klo)	Työtunnit yhteensä	Illetunnit klo 18 - 21	Lauantai-tunnit	Sunnuntai- ja arkipyhätunnit	Yötunnit klo 21 - 06
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.								
Yht.	Työ-päiviä			Tunnit yht.	Illetunnit yht.	Lauantai-tunnit yht.	Sunnuntai-tunnit yht.	Yötunnit yht.

Päiväys	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Avustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Työsuhde on päättynyt \_\_\_\_\_

Palautusosoite: Kainuun hyvinvointialue, vammaispalvelut, henkilökohtainen apu, Satamakatu 3, Intelli, 87100 Kajaani. Tuntilistan tulee olla perillä vammaispalveluissa viimeistään 3. päivä, kun palkkapäivä 15. päivä ja 15. päivä, kun palkkapäivä on kuukauden viimeinen päivä.