

**OMAISHOIDONTUKI
Kuukausi-ilmoitus**

ILMOITUS _____ KUULTA 20_____

HOIDETTAVAN NIMI _____

- ei ole ollut kodin ulkopuolella hoidossa
- on ollut kodin ulkopuolella hoidossa ___/___ - ___/___ välisen ajan.
Missä: _____
- on ollut intervallijaksolla ___/___ - ___/___
Missä: _____
- hoitaja on ollut estynyt hoitamaan hoidettavaa ___/___ - ___/___ .___välisen ajan.
Miten hoito järjestetty _____

HOITAJAN LAKISÄÄTEISET VAPAAT YLLÄ OLEVALTA KUUKAUDELTA:

- ei ole pidetty
- on pidetty ___/___ - ___/___.
Missä: _____
- Hoidettava on vapaapäivien aikana _____
Kotona/laitoksessa/sairaalassa/muussa hoitopaikassa (hoitopaikan nimi)

Kemissä ___ / ___ 20 _____

Hoitajan allekirjoitus_____
Nimen selvennys

Allekirjoittajana voi olla vain omaishoitaja. Muuten korvausta ei voida suorittaa.

**ILMOITUS ON PALAUTETTAVA ILMOITUSKUUKAUTTA SEURAAVAN KUUKAUDEN
5. PÄIVÄÄN MENNESSÄ OSOITTEELLA:****"Kuukausi-ilmoitus"****Kemin kaupunki / Palkkatoimisto, Valtakatu 26, 94100 KEMI**

Omaishoidontuen sähköinen kuukausi-ilmoitus löytyy:

<https://www.kemi.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/palvelut/kohderyhmille/ikaihmiset/omaishoidontuki/>