

## Omaishoidon toimeksiantosopimus, ilmoitus toteutuneesta sijaishoidosta

Lomakkeella ilmoitetaan omaishoitajan sijaistuksesta sekä ilmoitetaan kulu- ja kilometrikorvaukset.

Lomake palautetaan hoitojaksoa seuraavan kuukauden 5. päivään mennessä omaishoidon työntekijälle. Kun teet ilmoituksen ensimmäisen kerran, ilmoita kaikki henkilötiedot. Tämän jälkeen ne tarvitsee ilmoittaa vain, mikäli niihin on tullut muutoksia. **(Tähdellä \* merkityt kentät ovat pakollisia.)**

### 1. Hoidettavan tiedot

Henkilötunnus: \*

Sukunimi ja etunimet: \*

Katuosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Kotikunta:

Puhelinnumero:

### 2. Ilmoitus tehdystä hoidosta

Päivämäärä	Hoitoajat	Hoito omaishoitajan kodissa	Hoito sijaishoitajan kodissa

Korvattavat kilometrit yht.

Matkareitti:

### 3. Omaishoitajan tiedot

---

Henkilötunnus: \*

Sukunimi ja etunimet: \*

Katuosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelinnumero:

### 4. Sijaishoitajan tiedot

---

Henkilötunnus: \*

Sukunimi ja etunimet: \*

Katuosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelinnumero:

### 5. Päiväys ja allekirjoitus

---

Päiväys:

Omaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

Päiväys:

Sijaishoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys:

### 6. Lomakkeen palautus

---

Sijaishoitaja kirjaa toteutuneet hoitajakset Oima-palveluun tai toimittaa lomakkeen toteutuneista hoitajaksoista ja matkoista jaksoa seuraavan kuukauden 5. päivään mennessä omaishoidon työntekijälle.

Lomakkeen voi palauttaa myös postitse. Oman alueesi vammaispalvelujen osoitetiedot löytyvät Varhan verkkopalvelusta.