BLANKETT FÖR EN PERSONLIG ASSISTENTS TIMANMÄLAN

Arbetsgivarens namn	
Assistentens namn	

Datum	Veckodag	Tidpunkterna när arbets-dagen börjar och slutar	Anmärkningar	Timmar	Kvälls-timmar	Lördags-timmar	Söndags-timmar	Natt-timmar

Datum	Assistentens underskrift och namnförtydligande	Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande

Sänds till adressen: veronica.koistinen@sipoo.fi eller Sibbo kommun/löneräknare Veronica Koistinen, Klockarbackavägen 2, 04130 Sibbo