

Henkilökohtaisen avustajan työaikailmoitus

kuukausi:

vuosi:

Kyllä Ei

Työnantaja Heta-liiton jäsen

--	--

- merkitse rastilla (x)

Työnantaja:

Lähiosoite:

Postiosoite:

Puh:

Työntekijä:

Lähiosoite:

Postiosoite:

Puh:

VIIKON- PÄIVÄ	PVM	SAAPUMIS- AIKA	LÄHTEMIS- AIKA	TUNNIT YHTEENSÄ	LISÄSARAKKEET			
					YÖTUNNIT 30% 23.00-06.00	SUNNUNTAI 100%	LAUANTAI 25%	ILTATUNNIT 15% 18.00-23.00
	1			0:00				
	2			0:00				
	3			0:00				
	4			0:00				
	5			0:00				
	6			0:00				
	7			0:00				
	8			0:00				
	9			0:00				
	10			0:00				
	11			0:00				
	12			0:00				
	13			0:00				
	14			0:00				
	15			0:00				
	16			0:00				
	17			0:00				
	18			0:00				
	19			0:00				
	20			0:00				
	21			0:00				
	22			0:00				
	23			0:00				
	24			0:00				
	25			0:00				
	26			0:00				
	27			0:00				
	28			0:00				
	29			0:00				
	30			0:00				
	31			0:00				
TUNNIT/KK YHTEENSÄ				0:00	0	0	0	

Jos työnantaja kuuluu Heta-liittoon, työntekijä täyttää myös lisäsarakeet.

Tuntilista täytetään puolen tunnin tarkkuudella. Täytähän huolellisesti kaikki pyydetävät tiedot.

Myös lasket ja merkitset työpäivien lukumäärät sekä tunnint yhteensä.

Tuntilistat tulee palauttaa kuukausittain

seuraavan kuukauden viidenteen (5) päivään mennessä toimistoon tai sähköpostiin tuntilistat@laukaa.fi

Työnantajan allekirjoitus

Avustajan allekirjoitus
