



Lähetys: Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Heidi Dammert / Moision sairaala / Hallinto
Moisiontie 9
50520 Mikkeli

Toimitus: Mikkelin keskussairaala, pääaulan asiakaspalvelu

Maksupäivä on kuukauden 5.päivä, mikäli ilmoitus on toimitettu 3 päivään mennessä. Sen jälkeen toimitetut ilmoitukset ovat maksussa 15. päivä. Tilinumero tulee merkitä uudessa sopimuksessa tai mikäli tilinumero muuttuu.

Tilinumero:

OSALLISTUMISPÄIVÄILMOITUS VAMMAISEN HENKILÖN TYÖLLISTYMISTÄ TUKEVAAN TYÖTOIMINTAAN

Työtoimintaan osallistuja

Nimi		Hetu	
------	--	------	--

Työtoimintapaikan yhteystiedot

Työtoimintapaikka		Puhelin	
Osoite			
Postinro ja -toimipaikka			

ILMOITUS AJALTA: / 20 - / 20

TYÖTOIMINTAPÄIVÄT

PVM	TUNNIT	PVM	TUNNIT	PVM	TUNNIT	PVM	TUNNIT	PVM	TUNNIT

YHTEENSÄ LÄSNÄOLOPÄIVIÄ: _____

POISSAOLOT JA POISSAOLOJEN SYYT

--

Mikkelissä / 20

Työtoimintaan osallistuja

Työtoiminnan järjestäjän edustaja