



Lähetys: Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Mari Hyytiäinen / R-talo
Porrassalmenkatu 35-37
50100 Mikkeli
tai turvasähköpostilla osoitteeseen
mari.hyytiainen@essote.fi

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.

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