

Mikäli teillä ei ole käytössä turvasähköpostia, voitte lähettää pyynnön turvasähköpostin lähettämisestä yllä olevaan asiakasmaksutiimin sähköpostiin ja sen Vastaa -toiminnolla pystytte lähettämään osallistumispäiväilmoituksen suojattuna.

Postitus: **Mikkeli:** Mieri-palvelut, Mari Hyytiäinen/Miku-talo, P-kerros, Porrassalmenkatu 35-37, 50100 Mikkeli

Tilinumero tulee merkitä uudessa sopimuksessa tai mikäli tilinumero muuttuu.  
**Tilinumero:**

## OSALLISTUMISPÄIVÄILMOITUS VAMMAISEN HENKILÖN TYÖTOIMINTAAN

(vanha sosiaalihuoltolaki (710/1982) 27 e §)

### Työtoimintaan osallistuja

|      |  |             |  |
|------|--|-------------|--|
| Nimi |  | Syntymäaika |  |
|------|--|-------------|--|

### Työtoimintapaikan yhteystiedot

|                          |  |         |  |
|--------------------------|--|---------|--|
| Työtoimintapaikka        |  | Puhelin |  |
| Osoite                   |  |         |  |
| Postinro ja -toimipaikka |  |         |  |

ILMOITUS AJALTA: / 20 - / 20

### TYÖTOIMINTAPÄIVÄT

| PVM | PVM | PVM | PVM | PVM | PVM | PVM | PVM |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |
|     |     |     |     |     |     |     |     |
|     |     |     |     |     |     |     |     |
|     |     |     |     |     |     |     |     |
|     |     |     |     |     |     |     |     |

YHTEENSÄ LÄSNÄOLOPÄIVIÄ: \_\_\_\_\_

### POISSAOLOT JA POISSAOLOJEN SYYT

|  |
|--|
|  |
|--|

Maksupäivä on kuukauden 5.päivä, mikäli ilmoitus on toimitettu 3 päivään mennessä. Sen jälkeen toimitetut ilmoitukset ovat maksussa 15. päivä. Maksupäivän sattuessa viikonlopuille tai arkipyhälle, maksatus tapahtuu edellisenä arkipäivänä. Tiedustelut ja lisätiedot mieron asiakasmaksutiimi p. 015 411 4151 ma-to klo 9-14.

/ 20

\_\_\_\_\_  
Työtoimintaan osallistuja

\_\_\_\_\_  
Työtoiminnan järjestäjän edustaja