



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

## Månadsanmälan om ordnande av ledigheter inom familjevård

Barnets namn/födelsedatum (dd.mm.åååå)	Ankomstdag till vård	Avresedag från vård	Kilometer

Kontonummer som ersättningarna betalas in på:

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande av familjevårdaren

Blanketten ska vara framme senast månadens 15:e dag på adressen: Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite, Villa familjecenter, Jaana Heikell, Hemgårdsvägen 4, 67600 Karleby

Utbetalningen sker senast månadens 30:e dag.