

## Anmälan om förverkligad avlösning

---

Med denna blankett anmäler man avlösning av närståendevårdaren samt kostnads- och kilometerersättningar. Avlösaren anmäler de genomförda vårddagarna i första hand till sin egen vårddagbok på adressen: [minun.oima.fi](http://minun.oima.fi).

Blanketten returneras till en arbetstagare inom närståendevården senast den sista dagen i den innevarande månaden. När du gör anmälan för första gången, anmäl alla personuppgifter. Efter detta behöver man meddela uppgifterna endast ifall det har skett ändringar i dem. **De obligatoriska uppgifterna har markerats med en stjärna (\*).**

### 1. Vårdtagares personuppgifter

---

Personbeteckning: \*

Efternamn och alla förnamn: \*

Gatuadress:

Postnummer och postanstalt:

Hemkommun:

Telefon:

### 2. Anmälan om den givna vården

---

Datum	Vårdtid	Vård hemma hos vårdtagaren	Vård hemma hos avlösaren

Återvinningsbara kilometer totalt:

Rutt:

### 3. Närståendevårdares personuppgifter

---

Efternamn och alla förnamn: \*

### 4. Avlösarens personuppgifter

---

Personbeteckning: \*

Efternamn och alla förnamn: \*

Gatuadress:

Postnummer och postanstalt:

Telefon:

### 5. Datum och underskrifter

---

Datum:

Närståendevårdarens underskrift och namnförtydligande:

Datum:

Avlösarens underskrift och namnförtydligande:

### 6. Inlämning av blankett

---

Avlösaren registrerar de förverkligade vårdperioderna i tjänsten Oima eller tillställer en arbetstagare inom närståendevården blanketten för de förverkligade vårdperioderna och resorna månatligen senast den sista dagen i den innevarande månaden.

Blanketten kan lämnas in även per post.

**När det gäller funktionshinderservicen returnering per post:** ASocial- och handicapps-service, Stöd för närståendevård, Trädgårdsgatan 45, 8 vån 20100 ÅBO.

**När det gäller tjänster för äldre returnering per post:** Stöd för närståendevård för äldre, Egentliga Finlands vålfärdsområde, PB 52, 20521 Åbo.