

TYÖNTEKIJÄN TUNTILISTA

Nimi				henkilötunnus
Osoite				puhelin/email
				Kotikunta
Pankki ja tilinumero				Työ alkoi
Työkohde:				Työ päättyi
Viikonpäivä	Päivä	Klo	Työtunnit	Lisätietoja:
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			
Päiväys				
_____ / _____ 20 _____				
Työkohteen edustajan allekirjoitus				Työntekijän allekirjoitus

Verokortti ja tilinumero toimitettava Sallan kuntaan palkanlaskentaan

Sairauspoissaoloista esitetettävä terveydenhuollon todistus