

## TUKIHENKILÖTAPAAMISTEN RAPORTOINTILOMAKE

Tukihenkilö: \_\_\_\_\_

Tukihenkilön puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Tukihenkilön sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Ilmoituslomake ajalta: Kuukausi: \_\_\_\_\_ Vuosi: \_\_\_\_\_

Kunnan edustaja täyttää:

Palkkio: \_\_\_\_\_ Kulukorvaus: \_\_\_\_\_

Tiliöinti KP 2633, tili: palkkio 4330, kulukorvaus 4434, kohde \_\_\_\_\_

Hyväksyntä: \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tuettava: \_\_\_\_\_

Toteutuneet tapaamiskerrat:

Päivämäärä: Tunteja (lukumäärä): Toiminta:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_

Allekirjoitukset: \_\_\_\_\_  
Tuettava Tukihenkilö