

Työntekijän kappale

1. TYÖNTEKIJÄN/ HOITAJAN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Kotiosoite		
2. TYÖNANTAJAN/ PERHEEN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Kotiosoite		
032	Palkka ajalta (pvm):	Työtunnit yhteensä:	Bruttopalkka
4. VÄHENNYKSET BRUTTO- PALKASTA	Työttömyysvakuutusmaksu (hoitajan osuus 1,50%) TyEL (hoitajan osuus):	Ennakonpidätys:	
5. NETTOPALKKA	Maksupäivä	Maksettava määrä yhteensä	
6. PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOI- TUKSET	Päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus	
	Päivämäärä	Työntekijän allekirjoitus	



Työnantajan kappale

1. TYÖNTEKIJÄN/ HOITAJAN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Kotiosoite		
2. TYÖNANTAJAN/ PERHEEN TIEDOT	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Kotiosoite		
3. BRUTTOPALKKA	Palkka ajalta (pvm):	Työtunnit yhteensä:	Bruttopalkka
4. VÄHENNYKSET BRUTTO- PALKASTA	Työttömyysvakuutusmaksu (hoitajan osuus 1,50%) TyEL (hoitajan osuus):	Ennakonpidätys:	
5. NETTOPALKKA	Maksupäivä	Maksettava määrä yhteensä	
6. PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOI- TUKSET	Päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus	
	Päivämäärä	Työntekijän allekirjoitus	

Perheen maksettava TyEL osuus 25,20% palkasta:

euroa