

KÄYTTÖVAROJEN MAKSAMINEN PERHEHOIDOSSA

Perhehoitaja _____

Lapsi _____

Vuosi 20____

Palauta lomake lapsen asioista vastaavalle sosiaalityöntekijälle
vuoden vaihtuessa

Summa

Lapsen kuittaus

	Summa	Lapsen kuittaus
Tammikuu		
Helmikuu		
Maaliskuu		
Huhtikuu		
Toukokuu		
Kesäkuu		
Heinäkuu		
Elokuu		
Syyskuu		
Lokakuu		
Marraskuu		
Joulukuu		