



**REDOVISNINGSBLANKETT;
UPPTRÄDANDE PÅ VÅRDINRÄTTNINGAR**

**TILITYSLOMAKE;
ESIINTYMISET PALVELU- JA HOITOLAITOKSISSA**

Obs! Före första besök till vårdhem kontakta fritidsbyrån.
Huom! Ennen ensimmäistä esiintymistä ilmoita vapaa-aikatoimistolle.

Förening
Yhdistys

Grupp
Ryhmä

Privat person
Yksityishenkilö

Grunduppgifter Perustiedot	Namn Nimi	
	Adress Osoite	Postnr och plats Postinro- ja paikka
	Kontaktpersonens namn Yhteys henkilön nimi	Telefon nr Puhelin nro
	E-postadress S-postiosoite	FO-nummer Y-tunnus
	Kontonummer Pankkitili	Förskottsuppbörsregistrerad Ja Kyllä Ennakkoperintärekisterissä Nej Ei

**UPPGIFTER OM UPPTRÄDANDEN
TIEDOT ESIINTYMISISTÄ**

Datum Päivämäärä	Vårdhem Hoitolaitos	Program (kort) Ohjelma (lyhyesti)	Underskrift (personalen) Kuittaus (henkilökunta)

Datum: Päiväys:	Underskrift: Allekirjoitus:
--------------------	--------------------------------

**Ifylls av fritidsbyrån
Vapaa-aikatoimisto täyttää**

Kontonummer	Kostnadsställe	Kod
Granskare	Godkännare	Betalas summa:

