

HAKEMUS

ANSIONMENETYS/KUSTANNUSTEN KORVAAMINEN

Numero

Henkilötiedot	Luottamushenkilön nim						Henkilötunnus:				
	Osoite:						Pankki ja tilinumero				
	Toimielin/tehtävä:						Asema toimielimessä				
Korvauslaskelma	Pvm	Kokoukseen/tehtävään käytetty kokonaisaika klo-klo ¹⁾	Kokouksessa läsnäolo, klo-klo	Ansion menetys t à €		Sijaisen palkkaaminen t à €		Lastenhoidon järjestäminen t à €		Muu ²⁾ à €	Yhteensä
<input type="checkbox"/> Työnantajan todistus liitteenä <input type="checkbox"/> Viitataan aikaisemmin toimitettuun työnantajan todistukseen <input type="checkbox"/> Muu selvitys ²⁾											
Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetys Pvm ja hakijan allekirjoitus:											
Lisätietoja											
Hyväksyn, pvm ja allekirjoitus					Kuitaan, pvm ja allekirjoitus						

1) Lähtöaika kotoa tai työpaikalta ja paluu-aika kotiin tai työpaikalle

2) Asiaselitys lisätiedoissa