


**HAKEMUS**  
 ansionmenetys/kustannusten korvaaminen

<b>Henkilötiedot</b>	Luottamushenkilön nimi							Henkilötunnus			
	Osoite							Pankki ja tilinumero			
	Toimielin/tehtävä										
<b>Korvaus-laskelma</b>  (Kustannusten korvauksen yläraja on ansionmenetykseen korvauksen määrä)	Pvm	Kokoukseen/tehtävään käytetty kokonaisaika klo - klo	Kokouksessa läsnäolo, klo - klo	Ansionmenetys t   á euroa		Sijaisen palkkaaminen t   á euroa		Lastenhoidon järjestäminen t   á euroa		Muu 1) t   á euroa	Yhteensä
<input type="checkbox"/> Työnantajan todistus liitteenä <input type="checkbox"/> Viitataan aikaisemmin toimitettuun työnantajan todistukseen <input type="checkbox"/> Muu selvitys 1)									Yhteensä		
Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetys Pvm ja hakijan allekirjoitus									Ennakonpidätys		
Lisätietoja									Maksetaan		
									Tilimerkinnät		
Hyväksyn, pvm ja allekirjoitus			Määrään maksettavaksi euroa, pvm ja allekirjoitus				Kuittaaan, pvm ja allekirjoitus				