

KRUUNUPYYN KUNTA



HAKEMUS

ansioimenetyksen/kustannusten korvaus
ajalta _____ - _____ 20_____

Valtuutetun nimi								Henkilötunnus			
Osoite											
Pankki ja tilinumero											
Toimielin/tehtävä											
Korvaus 1)											
Päiväys	Kokoukseen/ tehtävään käytetty aika klo - klo	Läsnäolo kokouksessa klo - klo	Ansio- menetyks		Sijaisen palkka		Lastenhoidon järjestäminen		Muuta 2)		Yhteensä
			t	a' €	t	a' €	t	a' €	t	a' €	
<input type="checkbox"/> Työnantajan todistus liitteenä								Yhteensä			
<input type="checkbox"/> Viitataan aikaisemmin esitettyyn todistukseen työnantajalta											
Päiväys	Hakijan allekirjoitus						Ennakonpidätys				
Lisätiedot						Maksetaan					
						Tili		€			
Hyväksytään ____ / ____ 20 ____		Hyväksytty _____ € ____ / ____ 20 ____				Kuitataan ____ / ____ 20 ____					

1) Kustannusten korvausten enimmäismäärä on ansiomenetyksen korvauksen määrä

2) Selvitys kohtaan Lisätiedot.