

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- menetys		Sijaisen palkka		Lastenhoidon järjestäminen		Muuta 2)		Yhteensä
			t	a' €	t	a' €	t	a' €	t	a' €	
☐ Työnantajan todistus liitteenä								Yhteensä			
☐ 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.