

RUOVEDEN KUNTA

Hakemus

Ansionmenetys/kustannusten korvaaminen

Numero

Henkilö- tiedot	Luottamushenkilön nimi		Henkilötunnus					
	Osoite		Pankki ja tilinumero					
	Toimielin/tehtävä		Asema toimielimessä					
Korvaus- laskelma	Pvm	Kokoukseen/tehtävään käytetty kokonaisaika klo-klo ¹⁾	Kokouksessa läsnäolo klo-klo	Ansionmenetys 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⁾							Yhteensä	
Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetys							Ennakonpidätys	
Pvm ja hakijan allekirjoitus							Maksetaan	
Lisätietoja							Tilimerkinnät	
Hyväksyn, pvm ja allekirjoitus			Määrään maksettavaksi €, pvm ja allekirjoitus			Kuittaaan, pvm ja allekirjoitus		

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

²⁾ Asiaselitys lisätiedoissa