# 

# Korvaushakemus luottamustoimen hoitamisesta aiheutuneista kustannuksista

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansionmenetyskorvaus | | | Lastenhoitokorvaus | | | | Muu, mikä? | |
| 1. Hakijan henkilötiedot | | | | | | | | |
| Sukunimi | | | Etunimet | | | | Henkilötunnus | |
| Kotiosoite | | | Postinumero | | | | Postitoimipaikka | |
| Puhelin kotiin | | | Puhelin toimeen | | | | | |
| Sähköpostiosoite | | | | | | | | |
| 2. Selvitys haettavasta korvauksesta | | | | | | | | |
| Toimielimen nimi/tilaisuus | | | Ansionmenetyksen aika | | | | Ansionmenetys € | Muu kustannus € |
|  | | | pvm | alkaen klo | | päättyen klo |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |
| Muu (selvitys kohtaan 3. Lisätietoja) | | |  |  | |  |  |  |
| Yhteensä € | | | | | | |  |  |
| 3. Lisätietoja | | | | | | | | |
| Selvitys kokous- ja ansionmenetysaikojen eroista, laskelma muista kustannuksista | | | | | | | | |
| **4.** Allekirjoitus | | | | | | | | |
| Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi | | | | | | | | |
| Paikka ja aika | | | Allekirjoitus ja nimen selvennys | | | | Lastenhoitajan allekirjoitus ja  nimen selvennys | |
| 5. Työnantajan todistus työansionmenetyksestä | | | | | | | | |
| Työnantaja: | | | | | | | | |
| Aika, jolta palkka on vähennetty | | | Ansion menetys € | | Muu  kustannus € | | Lisätietoja: | |
| pvm | alkaen klo | päättyen klo |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | | Liitteet  kpl  työnantajan todistuksia | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| **6. Työnantajan allekirjoitus, paikka ja aika, allekirjoitus ja nimenselvennys:**  **Paikka ja aika**    **Allekirjoitus ja nimen selvennys** | | | | | | | | |