#

# 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  kpltyönantajan todistuksia  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6. Työnantajan allekirjoitus, paikka ja aika, allekirjoitus ja nimenselvennys:****Paikka ja aika****Allekirjoitus ja nimen selvennys** |