salpaus
Koulutuskeskus | Further Education

Hakemus

Ansionmenetys / kustannusten korvaaminen

Suku- ja etunimet		Toimielin / tehtävä	
Osoite		Asema toimielimessä	
Henkilötunnus		Määräyksen antaja/viranhaltijan päätös	
Pankkitilin nro		Tilaisuuden tarkoitus	
Työnantajan nimi, jos muu kuin Salpaus		Tilaisuuden järjestäjä	

Korvauslaskelma

Pvm	Kokoukseen / tehtävään käytetty kokonaisaika klo - klo	Kokouksessa läsnäolo klo - klo	Ansionmenetys á euroa/tunti	Sijaisen palkkaaminen á euroa/tunti	Lastenhoidon järjestäminen á euroa/tunti	Muu *)	Yhteensä

☐ Työnantajan todistus liitteenä ☐ Viittaan aikaisemmin toimitettuun työnantajan todistukseen ☐ Muu selvitys*)

Lisätietoja

HYVÄKSYTÄÄN

_____/_____ 20__ Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys

		Asiatarkistus	

Kptili	ALV	**Kust. paikka**	**Toiminto**	**Ryhmitt**	Projekti	Kohde	**Tuote**	YL

Ansionmenetys	
Sijaisen palkkaaminen	
Lastenhoidon järjestäminen	
Majoittumiskorvaukset	
Päivärahat	
Muut kustannukset	
Yhteensä maksettava	

Päiväys Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetys. Allekirjoitus

Tulosta...