

**HAKEMUS**  
**Ansionmenetyksen korvaaminen**  
**Jokaisen toimielimen ansionmenetykset omalle lomakkeelle!**

Henkilötiedot	Luottamushenkilön nimi				Henkilötunnus	
	Osoite				Pankki ja tilinumero	
	Toimielin/tehtävä				Asema toimielimessä	
Korvauslaskelma	Pvm	Kokoukseen/tehtävään käytetty kokonaisaika Klo - klo 1)	Kokouksessa Läsnäolo Klo - klo	Ansionmenetyksen tuntia	á €	Yhteensä
<p>___ Työnantajan todistus liitteenä ___ Muu selvitys 2)</p> <p>Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetyksen  <b>Pvm ja hakijan allekirjoitus</b></p>						
Lisätietoja						
Talousarviotili:						
Hyväksyn, pvm ja allekirjoitus				Määrään maksettavaksi €, pvm ja allekirjoitus		

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

2) Asiaselitys lisätiedoissa