

HAKEMUS

ansionmenetys/kustannusten korvaaminen

Maksaja: Keski-Suomen liitto

**Keski-Suomen liitto / ESIMERKKILOMAKE**

**Ansionmenetys /sijaisen palkkaaminen / lastenhoidon järjestäminen (aineisto liiteksi)**

Lähetä osoitteeseen [luottamustoimitiedot@keskisuomi.fi](mailto:luottamustoimitiedot@keskisuomi.fi)

Maksun saaja <b>Ansa Ansionmenettäjä</b>				Korvauslaji <b>ansionmenetys</b>							
Toimielin/tehtävä <b>maakuntavaltuusto, jäsen</b>				Työnantaja / Oma yritys <b>Työpaikan nimi</b>							
Hakija täyttää				Toimisto täyttää							
Päivä- määrä	Matka alkoi klo	Matka päättyi klo	Kokous, tehtävä tai tilaisuus	tuntia	á €	€	tuntia	á €	€	Kustannuspaikka	Tili
26.8.2021	8.00	13.00	Keski-Suomen liiton kokous	5	15,00	75,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
						0,00					
<b>Yhteensä</b>						<b>75,00</b>	<b>Yhteensä</b>				
Liitteet:		<input checked="" type="checkbox"/>	Työnantajan todistus								
		<input type="checkbox"/>	Muu selvitys (esim. verotustieto)								
		<input type="checkbox"/>	Viitataan aiempaan työnantajan todistukseen/yrittäjän toimittamaani verotustietoon								
Viittaus:											
Laskuttajan allekirjoitus				Tarkastus			Hyväksyn, päivämäärä ja allekirjoitus				