



Kittilä

Hakemus ansionmenetyksestä/
kustannusten korvaamisesta

Nimi		Henkilötunnus					
Puhelin		Pankki ja IBAN –tilinumero					
Osoite							
Hakijan työnantaja							
Kokous/tehtävä		Kokousaika		Ansionmenetys/kustannus			
	Pvm	Alkoi klo	Päättyi klo	Tuntia	á	Yhteensä €	Hyväksytty €
Yht.							

Korvaus sijaisen tai lastenhoitajan palkkaamisesta	Haettu €	Hyväksytty €
Yht.		

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita	
Paikka ja aika	Luottamushenkilön allekirjoitus

Työnantajan todistus ansionmenetyksestä	
Vakuutan, että palkkaa on pidätetty ed. mainitun mukaisesti	
Paikka ja aika	Todistuksen antajan allekirjoitus, nimenselvennys ja asema

Liite: työnantajan todistus palkanpidätyksestä (pakollinen, jos työnantajan todistusta ei ole tällä lomakkeella)

Palautus alla olevaan osoitteeseen.

Luottamushenkilöille suoritetaan palkkiota Kittilän kunnan voimassaolevan palkkio- ja matkustussäännön mukaisesti.

Kittilän kunta, Valtatie 15, 99100 Kittilä