

Hakija täyttää

Nimi							Henkilötunnus				
Osoite											
Päivä- määrä	Tehtävä	Kokous		Menomatka		Paluumatka		Menetetty työaika		Ansiomenetys	
		alkoi	päättyi	h	min	h	min	h	min	a €/h	yhteensä €
								Menetetty työaika yhteensä		Ansiomene- tys yhteensä	

Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimen selvennys
------------	----------------------------------

TODISTUS ANSIOMENESTYKSESTÄ (TYÖNANTAJAN EDUSTAJA TÄYTTÄÄ)

Todistan, että yllä mainittu palveluksessamme oleva henkilö on ollut Kainuun liiton luottamustoimen hoitamisen vuoksi poissa työpaikalta eikä hänelle ole sanotulta ajalta maksettu palkkaa		
Poissaolotunnit yht.	Ansiomenestys €/h	Työnantajan nimi ja ly-tunnus
Yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot		
Päiväys (paikka ja päivämäärä)	Allekirjoitus	

VAKUUTUS ANSIOMENETYKSESTÄ JA/TAI MUISTA AIHEUTUNEISTA KUSTANNUKSISTA (HAKIJA TÄYTTÄÄ)

Vakuutan, että olen Kainuun liiton luottamustoimen hoitamisen vuoksi edellä mainittuna ajankohtina			
<ul style="list-style-type: none"> menettänyt ansiota seuraavasti: maksanut sijaisen palkkausta seuraavasti: maksanut lastenhoidosta korvausta seuraavasti: 			
Menetetty työaika yhteensä	Ansiomenetys €/tunti	Sijaisen palkkaamisen korvaus €	Lapsenhoidon korvaus €
Päiväys (paikka ja päivämäärä)		Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys	

Numerotarkastus	Asiatarkastus
Hyväksyminen	
_____ / _____	