

**LUOTTAMUSTOIMESTA AIHEUTUNEIDEN ANSIONMENETYSTEN
JA KUSTANNUSTEN KORVAUSHAKEMUS**
LUOTTAMUSHENKILO TÄYTTÄÄ

Luottamushenkilön nimi			Ammatti		
Henkilötunnus		Osoite			
Pankki ja tilinumero FI		Sähköpostiosoite			
		Toimielin/tehtävä (asema toimielimessä)			
Pvm.	Alkoi klo	Päättyi klo	Kokouksen, kurssin tai vastaavan nimi	Ansionmenetys/kustannus	
				Euroa/tunti	Yhteensä euroa
matkakulut, mistä – minne, km					
					Yhteensä
Vakuutan, että minulle on aiheutunut yllä mainittu ansionmenetys					
Mänttä-Vilppulassa / 20					

Hakijan allekirjoitus

LUOTTAMUSHENKILÖN TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ tai erillinen todistus

Luottamustoimeen käytetty työaika			Työansionmenetys		Huomautuksia
Pvm.	Alkoi klo	Päättyi klo	Euroa/tunti	Yhteensä euroa	
Työansionmenetykset yhteensä					

LAUTAKUNNAN TAI VASTAAVAN SIHTEERI TÄYTTÄÄ

 Lautakunnan tai vastaavan nimi / menokohta
/

Mänttä-Vilppulassa / 20

Lautakunnan sihteerin allekirjoitus