TAIVALKOSKEN KUNTA

ANSIONMENETYS- JA MATKAKORVAUSHAKEMUS

Luottamuspalkkioiden maksatuksen helpottamiseksi pyydämme täyttämään kaikki tiedot täydellisinä KOKOUSPALKKIOLISTA

LUOTTAMUSHENKILÖN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Omaa sukua	Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Ammatti	
Pankin tilinumero täydellisenä FI	Luottamuselin	Asema toimielimessä (puheenjohtaja, sihteeri, jäsen)	

LUOTTAMUSTOIMEN HOIDON VUOKSI AIHEUTUNUT/AIHEUTUNEET

Pvm	Kokousessa läsnäolo klo - klo	Kokoukseen käytetty kokonaisaika klo - klo	ANSIONMENETYS *) t	ANSIONMENETYS *) á €	KUSTANNUKSET esitettävä aina kuitti esim. lasten hoidon järjestäminen sijaisen palkkaaminen t	KUSTANNUKSET á €	Matkakorvaus: oma auto KM matka edestakaisin	lisä-henkilö/t määrä	muu, mikä bussi, taksi (kuitti)	PÄIVÄRAHA osa-/koko-	saadut ateriat kpl	kokous-palkkio €	Lisätietoja Matkan tarkoitus / aihe

*) Liitettävä aina TOISEN PALVELUKSESSA ollessa työnantajan ansionmenetystodistus. Liitettävä EI PALVELUSSUHTEESSA ollessa luotettava selvitys kirjallisena ansionmenetyksestään. Mikäli korvattava määrä on enintään 15,20 euroa tunnilta, ei ko. selvitystä vaadita, ainoastaan kirjallinen vakuutus tällä lomakkeella ko. ansionmenetyksestä.

Vakuutan, että edellämainitut ansionmenetykset ja kustannukset ovat syntyneet.

Päiväys _____ Allekirjoitus _____ Hyväksyn _____/_____ 20__ _____