

Hakija täyttää

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	

Luottamustoimi:

Päivämäärä	Kokous		Menomatka		Paluumatka		Menetetty työaika		Ansiomenetys	
	alkoi	päättyi	h	min	h	min	h	min	a €/h	yhteensä €
Menetetty työaika yhteensä										Ansiomenetys yhteensä

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

TODISTUS ANSIONMENESTYKSESTÄ (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 ANSIONMENETYKSESTÄ JA/TAI MUISTA AIHEUTUNEISTA KUSTANNUKSISTA (HAKIJA TÄYTTÄÄ)

Vakuutan, että olen Kainuun liiton luottamustoimen hoitamisen vuoksi edellä mainittuna ajankohtina:

menettänyt ansioita 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	

Hyväksyminen (Kainuun liitto täyttää)

Kirjanpiti	Asiatarkastus
Hyväksymispäivä	Hyväksyjä (allekirjoitus ja nimenselvennys)