SAAMELAISKÄRÄJÄT	Saap.pvm	KORVAUSHAKEMUS **Ansionmenetys**
Nimi:	**Hlö.tunnus:**	
Osoite:		
Pankkiyhteys:		
Matkamääräys tai matkan peruste:		

Päivä	Istunto alkoi klo	Istunto päättyi klo	Meno matkan kesto	Paluu matkan kesto	Menetetty työaika	Ansion menetys	YHTEENSÄ	
							euro	stn

TODISTUS ANSIONMENETYKSESTÄ (TYÖNANTAJAN EDUSTAJA TÄYTTÄÄ)

Todistan, että yllä mainittu palveluksessamme oleva henkikö on ollut Saamelaiskäräjien luottamustehtävien hoitamisen vuoksi poissa työpaikaltaan eikä hänelle ole sanotulta ajalta maksettu palkkaa.

Työnantajan nimi ja ly-tunnus:	Yhteyshlön nimi ja yhteystiedot:	Poissaolo tunnit yhteensä:
Ansionmenetys euro/h	Paikka ja päiväys:	Allekirjoitus:

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

Vakuutan, että olen Saamelaiskäräjien luottamustehtävien vuoksi edellä mainittuna ajankohtana

Menettänyt ansiota seuraavasti: Menetetty työaika yhteensä:	Maksanut sijaisen palkkaa seuraavasti: Sijaisen palkkaamisen korv. euro:
Ansionmenetys euro / h	Maksanut lapsen hoidosta seuraavasti:
Paikka:	Lapsen hoidon korvaus euro:
Päiväys:	Allekirjoitus:

Nro tark.	Asiall. tark.	Hyväksyminen . .

Tulosyksikkö	HKP-tili	Debet	Kredit	Summa euro	stn