OAJ Pohjois-Savo

Kirkkokatu 33 B 15

70100 Kuopio

toimisto@oajps.fi

puh. 050–5204 899

[www.oajpohjoissavo.fi](http://www.oajpohjoissavo.fi)

 **ANSIONMENETYSLOMAKE**

Nimi:

Tilaisuus, paikka ja päivämäärä:

Ansionmenetyskorvaus:

­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tuntia \_\_\_\_\_\_\_\_€/tunti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ yhteensä

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_päivää \_\_\_\_\_\_\_\_€/päivä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ yhteensä

Tilinumero: FI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puheenjohtajan allekirjoitus

Verokortti toimitettava aluesihteerille ennen ansionmenetyskorvauksen maksua. Muussa tapauksessa palkkiosta pidätetään 60%.

Palkkatodistus liitteeksi.