

LINNAVUOREN METALLITYÖVÄEN AMMATTIOSASTO ry

Ansionmenetyksen hakemus

Etunimi _____ Sukunimi _____
Osoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Sotu _____ Tilinumero _____
Työpaikka _____

Ansionmenetyksen korvauksen peruste

Aika _____
Tunnit _____
Kta _____ tai muu määrä _____ e
Vero% _____

Järjestökurssitukea ja kurssipäivärahaa maksettu _____ e

Kilometrikorvaukset oman auton käyttö, kyydissä henkilöä ___ kpl

Mistä	Minne	
_____	_____	km _____
_____	_____	km _____
_____	_____	km _____
_____	_____	km _____

Julkisten kulkuneuvojen käyttö ja muut kulut

_____ e _____
_____ e _____
_____ e _____
_____ e _____

Kuitit kuluista liitettävä hakemukseen

päivämäärä ja allekirjoitus
