

# Suomen lastenlääkäreiden allergologiayhdistys SLAY ry

## LUENTOPALKKILOMAKE

**Matkan aihe ja aika:** Lasten Allergia 2019 koulutuspäivät 11.-12.4.2019

**Paikka:** Pörssitalo, Fabianinkatu 14, 00100 Helsinki

**Luennoitsijan nimi:**

**Henkilötunnus:**

**Osoite:**

**Pankkiyhteys (IBAN):**

<b>Verokortti liitteenä:</b>	<b>Kyllä</b>	<b>ennakonpidätys</b>	<b>%</b>
	<b>Ei</b>	<b>ennakonpidätys</b>	<b>60%</b>

	Merkitse tähän kunkin pitämäsi luennon pituus sekä luentopalkkion suuruus seuraavalla sivulla olevan taulukon mukaisesti	Summa (ennen veroja)
<b>Luentopalkkio</b>		

**Päiväys** \_\_\_\_\_ **Allekirjoitus** \_\_\_\_\_

**Täytä ja tulosta tämä lomake sekä palauta allekirjoitettu skannattuna lomake ja sivutuloverokortin kopio sähköpostilla skannattuna tai postitse yhdistyksen varainhoitajalle:**

Dos. Teija Dunder

OYS, Lasten ja nuorten klinikka

PL 23, 90029 Oulu

Sähköposti: teija.dunder@ppshp.fi

Puhelin: 050 950 777

### Luentopalkkion määräytyminen

(perustuu Lääkäriliiton suositukseen ja Lääkäripäivien luentopalkkiokäytäntöön)

Luennon pituus	Luentopalkkio
10 – 15 min	170 €
20 – 30 min	250 €
35 – 45 min	300 €

**Epäselvissä tapauksissa ota yhteyttä yhdistyksen varainhoitajaan:**

Dos. Teija Dunder  
OYS, Lasten ja nuorten klinikka  
PL 23  
90029 Oulu  
p. 050 5794436  
s-posti: [teija.dunder@ppshp.fi](mailto:teija.dunder@ppshp.fi)