

## Ansionmenetyks/kulukorvaushakemus

Nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

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

Veroprosentti: \_\_\_\_\_

Verokortti

Mikäli et toimita verokorttia liitteenä, peritään korvauksesta 60% vero.

Kurssin/tapahtuman nimi: \_\_\_\_\_

Todistus kurssille/tapahtumaan osallistumisesta

Tapahtuman kesto: \_\_\_\_\_pv x15€/pv= \_\_\_\_\_€

Kopio kurssitodistuksesta

Ansionmenetyksen syy: \_\_\_\_\_

Tunnit: \_\_\_\_\_/ 22€h= \_\_\_\_\_€

Matkareitti \_\_\_\_\_

Oma-auto

Kilometrit: \_\_\_\_\_x \_\_\_\_\_€= \_\_\_\_\_€

Kuljetettavien henkilöiden lukumäärä \_\_\_\_\_X \_\_\_\_\_€

Muu kulkuneuvo \_\_\_\_\_

Kuitti matkalipusta

Brutto: \_\_\_\_\_€-vero

Maksetaan: \_\_\_\_\_€

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Tiedot tarvitsemme veron perimistä sekä tulorekisteriä varten.

Korvaukset maksamme kaksi kertaa kuukaudessa.

Toimita hakemus liitteineen ammattiosaston toimistolle.

Torikatu 7 B 24 80110 Joensuu

