

**LUOTTAMUSHENKILÖN
ANSIONMENETYKSEN
KORVAUSHAKEMUS**

lomake vers. B 1.10.2025

Luottamushenkilön nimi	Henkilötunnus
Ansionmenetyksen aiheuttanut tilaisuus	Toimielin

Työnantajan todistus

Pyynnöstä todistan, että _____ luottamustoimen
hoitamiseen käyttämä aika _____ olisi ollut hänen työaikaansa, eikä
hänelle makseta siltä ajalta palkkaa.

Päivämäärä	Alkoi klo	Päättyi klo	Ansionmenetys / kustannusten korvaus		
			Tuntia	à	Yhteensä €
Yhteensä					

Työnantaja**Osoite**____.____. 20____
Päiväys_____
Työnantajan tai työnantajan edustajan allekirjoitus