



Nimi			Henkilötunnus				
Puhelin			Pankki ja IBAN –tilinumero				
Osoite							
Hakijan työnantaja							
Kokous/tehtävä		Kokousaika		Ansionmenetys/kustannus			
	Pvm	Alkoi klo	Päätyi klo	Tuntia	á	Yhteensä €	Hyväksytty €
Yht.							

Korvaus sijaisen tai lastenhoitajan palkkaamisesta	Haettu €	Hyväksytty €
Yht.		

Paikka ja aika	Luottamushenkilön allekirjoitus

Vakuutan, että palkkaa on pidätetty ed. mainitun mukaisesti	
Paikka ja aika	Todistuksen antajan allekirjoitus, nimenselvennys ja asema

Palautus alla olevaan osoitteeseen.

Kittilän kunta, Valtatie 15, 99100 Kittilä