



Hakija täyttää

- Aluevaltuusto (7010050000) Aluehallitus (7010055000)
 Tarkastuslautakunta (7010060000) Hyvinvointi- ja yhdyspintalautakunta (7010065000)
 Tulevaisuuslautakunta (7010070000) Aluevaalilautakunta (7010075000)
 Hallituksen nimeämät toimikunnat (yksilöasioiden jaosto, turvallisuusjaosto, nuorisovaltuusto, vanhusneuvosto, vammaisneuvosto)
(7010080000)

Nimi		Henkilötunnus					
Osoite							
Päivä- määrä	Tilaisuus	Kokous alkoi päättyi		Menetty työaika h min		Ansionmenetyksen €/ tunti yhteensä €	
Menetty työaika yhteensä						Yhteensä	

Vakuutan Kainuun hyvinvointialueen luottamustoimen hoitamisen vuoksi edellä maksaneeni:

Sijaisen palkkaamisen korvausta €	Lapsenhoidon korvausta €
-----------------------------------	--------------------------

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

. .202	
--------	--

Työnantajan edustaja täyttää

Todistan, että yllä mainittu palveluksessamme oleva henkilö on ollut Kainuun hyvinvointialueen luottamustoimen hoitamisen vuoksi poissa työpaikalta eikä hänelle ole sanotulta ajalta maksettu palkkaa.		
Poissaolotunnit yht.	Ansionmenetyksen €/tunti	Työnantajan nimi ja y-tunnus
Yhteyshenkilön nimi ja yhteystiedot		
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus	

Asiatarkistus

Hyväksyminen

. .202	. .202
--------	--------

Saadakseen korvausta työansionmenetyksestä tulee luottamushenkilön esittää työnantajan todistus ansionmenetyksestä. Todistuksesta on käytävä ilmi, että luottamustoimen hoitamiseen käytetty aika olisi ollut korvauksen hakijan työaikaa ja että hänelle ei makseta kyseiseltä ajalta palkkaa. Hallintosääntö § 174.

Hakemus liitteineen palautetaan toimielimen sihteerille.