

**Työantajan todistus ansionmenetyksestä**

Tälle lomakkeelle merkitään kaikki ne ansionmenetyspäivät, joista haetaan korvausta Miunpalveluissa. Todistus liitetään korvaushakemukseen.

**Työnantaja**

Nimi:

Osoite:

**Työntekijä**

Nimi:

Osoite:

**Menetetty säännöllinen työaika:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pvm | alkoi (klo) | päättyi (klo) | ansionmenetys (tuntia) | a-hinta (€) | yhteensä (€) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Vakuutan, että menetetty säännöllinen työaika on aiheuttanut työntekijälle edellä mainitun ansionmenetyksen.**

**Todistuksen antajan allekirjoitus, nimenselvennys ja ammattinimike:**

**Pvm**  / 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_