



Työntajan 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) | päätyi (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

