

MIKÄLI ETTE OLE AIEMMIN LASKUTTANUT KOKOuspalkkiota Liitolta TOIMITTAKAA SIVUTULOVEROKORTTI (muutoin pidätys 60 %)

(Luottamushenkilö täyttää kaikki henkilötiedot vain kerran, muutoin riittää nimi ja henkilötunnus. Mikäli tiedot ovat muuttuneet, täytä uusi muuttunut tieto.)

Nimi _____
 Henkilötunnus _____
 Osoite ja postitoimip. _____
 Sähköpostiosoite _____
 Pankkitili _____
 Puhelin _____ Sivutulon vero % verokortin mukaan tai 60 %

Kokous-/matkapäivä(t) _____ / _____ : 2022
 Kokouksen-/matkan aihe _____

	kp		kp
<input type="checkbox"/> Maakuntavaltuusto	10130	<input type="checkbox"/> Ikäihmisten valtuuskunta	10150
<input type="checkbox"/> Maakuntahallitus	10120	<input type="checkbox"/> Pohjois-Savon valtuuskunta	10152
<input type="checkbox"/> Tarkastuslautakunta	10140	<input type="checkbox"/> Itä-Suomi yhteistyö	10154
<input type="checkbox"/> Maak. yhteistyör. (MYR)	20290/1	<input type="checkbox"/> PoSoTe	30415
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> VATE	30422
<input type="checkbox"/> Työryhmä muu/nimi _____			10110

Lähtöaika kotoa klo _____ **Arvioitu paluuaika klo** _____
 Mikäli edellä olevia kohtia ei ole täytetty, lomake palautetaan laskuttajalle.

Ajokilometrit _____ km á 46 snt
 Lisämatkustajat 3 snt/km _____ km
 _____ km

Muut matkakorvaukset:
 Juna, linja-auto, taksi, välillä/€ (kuitit liitteeksi) _____

Osapäiväraha (yli 8 h) Usean päivän päiväraha
Huom! Päivärahat maksetaan vain Pohjois-Savon alueen ulkopuolelle tapahtuvista matkoista.

Saadut ateriat kpl/pv _____
Ilmoita aterioiden määrä vain mikäli haet päivärahaa.

Allekirjoitus ja pvm _____ / _____ 2022

Määrään maksettavaksi: _____ / _____ 2022 vs. hallintojohtaja Riikka Pehkonen

ILMOITUS ANSIONMENETYKSESTÄ JA LAPSENHOITOKORVAUKSESTA

1. Ansionmenetys / Työnantajan todistus ansionmenetyksestä
 _____ € (max 8 h/vrk). Todistus liitteeksi!

2. Ansionmenetys, kun selvitystä ei ole saatu _____ € (max 8 h/vrk)
 Selvitystä ei tarvita, jos korvattava määrä on enintään 11,90 €/h (1.7.2020 alkaen)
 hallintojohtajan viranhaltijapäätöksen (9.6.2020 nro 2) perusteella.

3. Korvaus lapsenhoidosta € _____

Vakuutan em. ansionmenetyksen syntyneen

Allekirjoitus _____

(vain ansionmenetystä tai korvausta haettaessa)

Lisätietoja: pirjo.vaananen@pohjois-savo.fi, 044 714 2622

Allekirjoitetun palkkiolomakkeen voi palauttaa myös sähköpostilla (viestin tulee olla suojattu tai salattu).