

SUUPOHJAN KOULUTUSKUNTAYHTYMÄN LUOTTAMUSHENKILÖ

TYÖNANTAJAN TODISTUS ANSIONMENETYKSESTÄ

Työnantajan nimi:

Osoite:

Työntekijän nimi:

Osoite:

Menetetty säännöllinen työaika:			Ansionmenetys:			
pvm	alkoi	päättyi	€	tuntia	á hinta	yhteensä

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

Päivämäärä:

Todistuksen antaja:

Ammattinimike:

Puhelinnumero: