



Sähköisesti allekirjoitettu tai skannattu allekirjoitettu todistus
lähetetään osoitteeseen palkkahallinto@kuntalaskenta.fi

SUUPOHJAN KOULUTUS-JATYÖLLISYYSKUNTAYHTYMÄN LUOTTAMUSHENKIÖ

TYÖNANTAJAN TODISTUS ANSIONMENETYKSESTÄ

Työnantajan nimi:

Osoite:

Työntekijän nimi:

Osoite:

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

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

Päivämäärä:

Todistuksen antaja:

Ammattinimike:

Puhelinnumero: