



Heta-Liittoon kuuluvan työnantajan henkilökohtaisen avustajan ateriakorvauslasku (jokaiselta päivältä oma lomake)

Työntekijän tiedot

Etunimi		Sukunimi	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	

Tiedot matkapäivästä ja ateriakorvauksen saamisen ehdoista

Ateria- korvauksen perusehdot	1. Matka suuntautui tavanomaisen työskentelypaikan ulkopuolelle	<input type="checkbox"/>			
	2. Työntekijällä ei ollut mahdollisuutta valmistaa ruokaansa, eikä ruokailua järjestetty muulla tavoin	<input type="checkbox"/>			
Matka pvm	___/___/201__				
Matka alkoi klo		Matka päättyi klo		Matka-aika tuntia	
Matkan kesto yli 8, mutta alle 10 tuntia, oikeus yhteen ateriakorvaukseen	<input type="checkbox"/>	Matkan kesto yli 10 tuntia, oikeus kahteen ateriakorvaukseen	<input type="checkbox"/>		
Lounasaika klo 11 – 13 sisältyy matka-aikaan	<input type="checkbox"/>	Päivällisaika klo 17 – 19 sisältyy matka-aikaan	<input type="checkbox"/>		

Työnantajan omat yhteystiedot

Etunimi		Sukunimi	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelin		Sähköposti	

Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.
