

SÖKANDEN FYLLER I (Obs! Fyll i personuppgifterna noga för alla delar för utbetalningen)

Sökande	Namn, personbeteckning										
	Adress										
	Bankkontonummer i IBAN-form och med BIC-kod										
	Serviceställe och förrättningsingenjör										
		Förrättning		Ditresa		Returresa		Förlorad arbetstid		Inkomstbortfall	Sammanlagt
Datum	Förrättning Fnr	började (kl)	slutade (kl)	h	min.	h	min.	h	min.	à €/h	€
						Förlorad arbetstid sammanlagt				Inkomstbortfall sammanlagt	

INTYG OM INKOMSTBORTFALL (ARBETSGIVARENS REPRESENTANT FYLLER I)

	Jag intygar att den ovanstående personen i vår tjänst har varit borta från arbetet på grund av uppdrag som god man och till honom/henne har inte betalats lön under den nämnda tiden.		
	Frånvarotimmar sammanlagt	Inkomstbortfall €/h	Arbetsgivarens namn och FO-nummer
Kontaktperson	Kontaktpersonens namn och kontaktuppgifter		
Datum och underskrift	Ort och datum		
	Underskrift		

FÖRSÄKRAN OM INKOMSTBORTFALL OCH/ELLER ANDRAFÖRANLEDDA KOSTNADER (SÖKANDEN FYLLER I)

Jag försäkrar att på grund av uppdrag som god man har jag under de ovannämnda tidpunkterna <input type="checkbox"/> Förlorat inkomst enligt följande: <input type="checkbox"/> betalat för avlönande av vikarie enligt följande: <input type="checkbox"/> betalat för barnavård enligt följande:			
Förlorad arbetstid sammanlagt	Inkomstbortfall €/h	Ersättning för avlönande av vikarie €	Ersättning för barnavård €

Datum och underskrift	Ort och datum
	Underskrift och namnförtydligande

Förrättningsingenjören fyller i

Budgetkonto	Ansvarsområde	Produkt	Sakgranskning (förrättningsingenjör)
Godkännande (Enligt verksamhetsenhetens arbetsordning) ___ / ___ 20___			

NÖDVÄNDIGABILAGOR (enligt ersättningsansökan):

Avlönande av vikarie: Beräkning av och intyg om den lön som har betalats åt vikarien samt lörens belopp
 Barnavård: Kopia av det arvode som har betalats åt barnskötaren eller av fakturan

Ersättning ska ansökas inom 2 månader från förrättningsammansträdet

En undertecknad ansökan jämte bilagor kan skickas skannad per e-post: forrattningsansokningar@lantmateriverket.fi
 eller per post: **Lantmäteriverket / Förrättningsansökningar, PB 1005, 33101 Tammerfors**