Hakemus matka- ja yöpymiskustannusten korvaamiseksi

1. Hakija

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan nimi      | Henkilötunnus      |
| Osoite      |
| Postinumero      | Postitoimipaikka      |
| Kotikunta      | Puhelin      |
| IBAN-tilinumero      | Pankin BIC-koodi      |

2. Haettava korvaus

|  |
| --- |
| Mistä kustannuksista haet korvausta? Yöpymiskustannukset voidaan korvata, jos yöpyminen matkalla on ollut liikenneolosuhteiden takia välttämätöntä ja yöpymisestä on aiheutunut kustannuksia.[ ]  Matkakustannuksista[ ]  Yöpymiskustannuksista |

3. Matkan tarkoitus

|  |
| --- |
| [ ]  Työhaastattelu Suomessa tai toisessa EU- tai ETA-maassa |
|  | Työnantajan nimi      |
|  | Työsuhteen kesto |
|  | [ ]  Toistaiseksi voimassa oleva työsuhde. Työsuhteen alkamispäivä: |       .      .20      |
|  | [ ]  Määräaikainen työsuhde ajalla |       .      .20      -       .      .20      |
|  | Työaika on keskimäärin |       | tuntia viikossa. |
|  |  |  |  |
|  | Työtehtävä      |
|  | Suostutko, että työvoimaviranomainen voi tarvittaessa tarkistaa käyntiisi liittyviä tietoja työnantajalta. Jos et anna suostumustasi, toimita hakemuksesi liitteeksi työnantajan allekirjoittama selvitys, josta käyvät ilmi työhaastattelun päivämäärä ja edellä mainitut työsuhdetta koskevat tiedot.[ ]  Kyllä[ ]  En |
| [ ]  Asiantuntija-arviointiin osallistuminen |
|  | [ ]  Osaamis- ja ammattitaitokartoitus [ ]  Työkyvyn tutkimus ja arviointi [ ]  Yrittäjävalmiuksien ja yritystoiminnan edellytysten arviointi [ ]  Maahanmuuttajan alkukartoitus [ ]  Muu asiantuntija-arviointi |

|  |
| --- |
| [ ]  Työvoimakoulutukseen hakeutuminen |
|  | [ ]  Työvoimakoulutuksen valintatilaisuuteen osallistuminen [ ]  Työvoimakoulutuksen soveltuvuuskokeeseen osallistuminen [ ]  Oppilaitokseen tai olosuhteisiin tutustuminen. Matkakustannukset voidaan korvata, jos vamma tai sairaus on edellyttänyt mahdollisuutta tutustua oppilaitoksen soveltuvuuteen ja esteettömyyteen ennen työvoimakoulutuksen aloittamista.  |
|  |  | Anna selvitys vammasta tai sairaudesta, joka on edellyttänyt tutustumista oppilaitoksen soveltuvuuteen ja esteettömyyteen.      |
|  | Koulutuksen järjestäjän nimi      |
|  | Koulutus      |
|  | Koulutuksen alkamispäivä      .      .20      |
| [ ]  Asiointi työvoimaviranomaisessa |
|  | Matkakustannukset voidaan korvata, jos sinulla on vamma tai sairaus, joka on edellyttänyt kuljetuspalvelun käyttämistä, kun olet asioinut työvoimaviranomaisessa. |
|  | [ ]  Työllistymissuunnitelman tai sitä korvaavan suunnitelman laatiminen tai tarkistaminen [ ]  Henkilökohtainen ammatinvalinta- ja uraohjaus.Anna selvitys vammasta tai sairaudesta johtuvasta kuljetuspalvelun tarpeesta.      |

4. Matkaa ja yöpymistä koskevat tiedot

|  |
| --- |
| Matkustuspäivät      .      .20      -      .     .20      |
| Osoite      |
| Postinumero      | Postitoimipaikka      |
| Maa      |
| Ilmoita matkan pituus kilometreinä. Käytä matkan alkamispaikkana työvoimaviranomaiselle ilmoittamaasi osoitetta. Jos kyseessä on edestakainen matka, ilmoita matkan yhteenlaskettu pituus. |
| Matkan pituus on  |       | kilometriä. |
|  |
| Oliko yöpyminen matkalla välttämätöntä liikenneolosuhteiden vuoksi?[ ]  Kyllä [ ]  Ei |
| Jos vastasit Kyllä, anna selvitys liikenneolosuhteista.      |
| Yöpymisaika      .      .20      -      .     .20      |
| Yöpymispaikka      |
| Kustannukset yöpymisestä |
|       | euroa |
| Onko yöpymiskustannuksista tositteet?[ ]  Kyllä [ ]  Ei | Hakemukseen liitettyjen tositteiden lukumäärä |
|       | kpl |

5. Suostumus sähköiseen tiedoksiantoon

|  |
| --- |
| Suostumalla sähköiseen tiedoksiantoon saat päätösasiakirjan tai muun hakemusta koskevan viestin sähköisenä viestinä ilmoittamaasi sähköpostiosoitteeseen. Jos et suostu sähköiseen tiedoksiantoon, saat asiaasi liittyvät päätökset ja viestit kirjepostilla. |
| Suostutko sähköiseen tiedoksiantoon[ ]  Kyllä [ ]  Ei | Sähköpostiosoite      |

6. Allekirjoitus

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja aika      | Hakijan allekirjoitus |
| Nimenselvennys |       |