

Lomake palautetaan välittömästi lomituksen jälkeen

 _____ kuntaan
osoitteeseen:

Hakemus koskee lomituspäätöstä nro _____

Päätöksellä mainittu lomituspäivän kesto _____ tuntia/pv

LOMITETTU YRITTÄJÄ	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
	Hakemus koskee <input type="checkbox"/> vuosilomaa <input type="checkbox"/> sijaisapua <input type="checkbox"/> tuettua maksullista lomitusta *)		
	Lomitusjaksot	Lomitettuja päiviä	Lomituspäivän kesto
	_____ / _____ 20 - _____ / _____ 20 _____ / _____ 20 - _____ / _____ 20 _____ / _____ 20 - _____ / _____ 20	_____ pv _____ pv _____ pv	_____ tuntia/pv _____ tuntia/pv _____ tuntia/pv
*) korvataan vain, jos lomituksen suoritti lomituspalveluyrityksen lomittaja tai itsenäinen ammatinharjoittaja			

LOMITUKSEN SUORITTI (yhdele lomakkeelle vain yhden lomittajan hoitamat lomitukset)	<input type="checkbox"/> Maatalousyrittäjään työsuhteessa oleva lomittaja <input type="checkbox"/> Lomituspalveluyrityksen lomittaja tai itsenäinen ammatinharjoittaja	
	Lomittajan nimi	Lomituspalveluyrityksen **) nimi
	Henkilötunnus	Y-tunnus (myös ammatinharjoittajan **)
	Osoite	
	Puhelin	**) Täytetään vain, jos lomituksen hoiti lomituspalveluyrityksen lomittaja.

MUUTOKSET VUOSILOMA/ SIJAISAPUPÄÄ- TÖKSEN MUKAISIIIN TIETOIHIN	<input type="checkbox"/> Lomitus toteutui vuosiloma/sijaisapupäätöksen mukaisesti. <input type="checkbox"/> Lomitus ei toteutunut vuosiloma/sijaisapupäätöksen mukaisesti. Selvitä syyt kohdassa lisätietoja.	
	Lisätietoja	
	Jatkuu seuraavalla sivulla <input type="checkbox"/>	

KORVAUKSEN MAKSAMINEN	Korvaus maksetaan lomitetulle maatalousyrittäjälle.	
	Pankki ja konttori	Tilinumero

ALLE- KIRJOITUKSET	Vakuutamme hakemuksen tiedot oikeiksi	
	Paikka ja päivämäärä	
	Lomitetun yrittäjän allekirjoitus	Lomittajan allekirjoitus
Nimen selvennys		Nimen selvennys

