

Työnantajan ilmoitus

ATERIAKORVAUKSEN MAKSUN PERUSTEISTA

toimitetaan kunnan vammaispalveluun



HENKILÖKOHTAISTEN AVUSTAJIEN
TYÖNANTAJIEN LIITTO RY

Kuulun Heta – henkilökohtaisten avustajien työnantajien liittoon ja ilmoitan seuraavat tiedot ateriakorvauksen maksua varten.

TYÖNTEKIJÄN NIMI: _____

TYÖNANTAJAN NIMI: _____

MATKA-AIKA (LÄHTÖ–PALUU): _____

Huom. Matkapäivä alkaa työntekijän lähtiessä kotoaan ja päättyy työntekijän palatessa kotiinsa.

Ateriakorvauksen määräytyminen

Matka kotimaassa: Kun työntekijä matkustaa tavanomaisen työntekopaikan ulkopuolelle eikä hänellä ole mahdollisuutta valmistaa ruokaansa tai ruokailua ei ole muulla tavalla järjestetty, on hänellä oikeus ateriakorvaukseen. Työntekijällä on oikeus kahteen ateriakorvaukseen matkapäivältä, joka kestää yli 10 tuntia ja siihen sisältyy sekä lounasaika (11.00–13.00) että päivällisaika (17.00–19.00). Yksi ateriakorvaus maksetaan matkapäivältä, joka kestää yli 8 tuntia ja siihen sisältyy joko lounasaika (11.00 – 13.00) tai päivällisaika (17.00–19.00)

Matka ulkomaille: Työntekijällä on oikeus työnantajan kustantamiin aterioihin tai ateriakorvaukseen. Kaksi ateriakorvausta maksetaan matkapäivältä, joka kestää yli 10 tuntia ja siihen sisältyy sekä lounasaika (11.00–13.00) että päivällisaika (17.00–19.00). Yksi ateriakorvaus maksetaan matkapäivältä, joka kestää yli 8 tuntia ja siihen sisältyy joko lounasaika (11.00–13.00) tai päivällisaika (17.00–19.00).

Kahteen (2) ateriakorvaukseen oikeuttavat päivät (merkitse päivämäärät):	Yhteen (1) ateriakorvaukseen oikeuttavat päivät (merkitse päivämäärät ja valitse rasti tittamalla <i>lounas</i> tai <i>päivällinen</i>):		Päivät, jotka eivät oikeuta ateriakorvaukseen (merkitse päivämäärät):	
	L	P		

Yhteensä _____ kpl ateriakorvauksia.

Työnantajan allekirjoitus, aika ja paikka:
