



**PAMin KIILA-KURSSIN OMAVASTUUPÄIVÄN
ANSIONMENETYSHAKEMUS**

Liitteet _____ kpl

Henkilötunnus

Jäsennumero

--	--

Hakija

Sukunimi ja etunimi

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Maksuosoite

IBAN-tilinumero

BIC-pankkitunniste

Kurssin tiedot

PAMin KIILA-kurssin nimi ja kurssinumero

Allekirjoitus

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Täyttöohje

Palvelualojen ammattiliitto PAM ry maksaa jäsenilleen ansionmenetykskorvausta PAMin KIILA-kurssin omavastuupäivältä. Tuen määrä on yhtä suuri kuin Kelan kuntoutusraha yhdeltä kurssipäivältä. Liitä hakemukseesi kopio KIILA-kuntoutuskurssin osallistumistodistuksesta, verokortista ja Kelan kuntoutusraha-päätöksestä, jossa näkyy päivärahasi suuruus. Liitteet voi lähettää sähköisesti osoitteeseen sonja.bjorkbacka@pam.fi tai postitse ilman postikuluja:

**Palvelualojen ammattiliitto PAM ry/ Björkbacka,
Keskustoimisto,
5002716
00003 VASTAUSLÄHETYS**

PAM

Palvelualojen ammattiliitto
Servicefacket

Jäsenyys ja liittyminen
Jäsenten työsuhteasiat
Työttömyyskassa

030 100 600
030 100 620
020 690 211

Service på svenska
Arbetslöshetskassa
Vaihe/Växel

030 100 640
020 690 211
020 774 002

www.pam.fi
pam@pam.fi