



## PAMIN KIILA-KURSSIN OMAVASTUUPÄIVÄN KORVAUSHAKEMUS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Henkilötunnus

Jäsennumero

### Hakija

Sukunimi ja etunimi

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

### Pankkitili

IBAN-tilinumero

### 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 ja Kelan kuntoutusrahapäätöksestä, jossa näkyy päivärahasi suuruus.

Lähetä hakemus liitteineen joko sähköisesti osoitteeseen [sonja.bjorkbacka@pam.fi](mailto:sonja.bjorkbacka@pam.fi) tai postitse alla näkyvään osoitteeseen. Postimaksua ei ole esimaksettu, joten laita kuoreen postimerkki.

**Palvelualojen ammattiliitto PAM ry**  
**Björkbacka**  
**PL 54**  
**00531 Helsinki**