

Kouluttajan nimi: _____

Kurssin nimi: _____

Päiväys _____ . _____ 200__ Klo ____ : ____ - ____ : ____

Päiväys _____ . _____ 200__ Klo ____ : ____ - ____ : ____

Päiväys _____ . _____ 200__ Klo ____ : ____ - ____ : ____

Päiväys _____ . _____ 200__ Klo ____ : ____ - ____ : ____

Kurssin kesto yhteensä, 45 min opetustunteja: _____ kpl à 30 €

Korvauksen summa yht: _____ €

 Yritys laskuttaa korvauksen erillisellä laskulla.

Laskuttavan yrityksen nimi: _____

Laskutusosoite: Kameraseura ry, Talous, Lastenkodinkatu 5, 00180 Helsinki

tai sähköpostitse pdf-muodossa: talous@kamera-lehti.fi

 Korvaus maksetaan työkorvauksena vierailevalle kouluttajalle.Voimassaoleva verokortti on toimitettava tai muuten joudumme pidättämään veroa 60 %.

Jos tiedot ehtivät palkanlaskentaan viimeistään 20. päivä, niin korvaus maksetaan saman kuukauden viimeinen arkipäivä. Muussa tapauksessa seuraavan kuukauden viimeinen arkipäivä.

Tiedot työkorvauksen maksua varten:

Ammatti: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Tilinumero: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Kouluttajan allekirjoitus: _____

Seuratoiminnanjohtajan hyväksyminen: _____
Liisa Söderlund