Pirkanmaan hyvinvointialue
Tutkimuspalvelut

Ilmoitus verottoman tutkimusapurahan maksamisesta

Päivämäärä

Sukunimi ja etunimet (viralliset)	Henkilötunnus	Tutkinto
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Sähköpostiosoite		
Pankkiyhteys		
Kustannuspaikka- ja projektinumero		

Asiaselitys

☐ Vakuutan olevani virkavapaalla toimestani/virastani

ajalla ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20 ____

☐ Vakuutan, etten ole virka- tai työsopimussuhteessa apurahajakson

aikana ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20____

Lisätietoja

Maksupäivä

☐ Kuukauden 15. päivä

☐ Kuukauden viimeinen päivä

Maksettava korvaus (€)

☐ Kertakorvaus €

☐ Korvaus / kk €

Rahoituksensaajan eli projektijohtajan tai hänen valtuuttamansa henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys	Maksun saavan henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomakkeen palautus hanketoimisto@pirha.fi. Rahoituksen saaja lähettää ilmoituksen omasta sähköpostistaan, palkattava henkilö kopiona. Tällöin ei tarvita manuaalista allekirjoitusta lomakkeelle.

Tyhjennä lomake