

Sukunimi ja etunimet (viralliset)	Henkilötunnus	Tutkinto
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
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 voi lähettää ilmoituksen omasta sähköpostistaan, maksun saava henkilö kopiona. Tällöin ei tarvita manuaalista allekirjoitusta lomakkeelle. Sisäposti: Pirkanmaan hyvinvointialueen tutkimuspalvelut, Henkilöstöasiat, FM1, 1. krs.		