

**TUTKIJAN ILMOITUS TUTKITTAVALLE SUORITETTAVISTA KORVAUKSISTA**

Tutkimuksen sopimusnumero

Korvauksen ajanjakso

**Korvauksen saaja**

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelinnumero

**Pankkiyhteys**

IBAN

BIC-koodi

**Verokortti tai sen kopio liitettävä mukaan.**

STM:n asetuksen (1136/2008) mukaan tutkittavalle voidaan korvata tutkimukseen osallistumisesta aiheutuneet todelliset matkakustannukset kuittien mukaisesti ja todellinen ansionmenetys palkkatodistuksen perusteella.

Osallistumisesta tutkimukseen, josta ei ole suoraa hyötyä tutkittavan terveydelle, voidaan lisäksi korvata tutkittavalle tutkimukseen osallistumisesta aiheutuva muu haitta.

Korvausperusteet enintään:

50 euroa, pieni haitta

120 euroa, kohtalainen haitta

170 euroa, suuri haitta

Ansionmenetys työnantajan todistuksen mukaisesti

**Yhteensä****Korvauksen saaja****Tutkija**

Paikka ja aika

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys