



Tutkimuksen sopimusnumero	Korvauksen ajanjakso
---------------------------	----------------------

KORVAUKSEN SAAJA

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

PANKKIYHTEYS

IBAN	BIC
------	-----

Verokortti palkkatuloa varten 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. Korvauserusteet enintään:

☐ Ansionmenetyskorvaus	oheisen palkkatodistuksen mukaan.
☐ 50 euroa, pieni haitta	
☐ 120 euroa, kohtalainen haitta	
☐ 170 euroa, suuri haitta	
Yhteensä	

Mainitut euromäärät voidaan maksaa kaksinkertaisina, mikäli tutkimustoimenpiteet kestävät yhteensä yli 3 päivää ja kolmin- kertaisena, jos ne kestävät yhteensä yli 7 päivää.

Paikka	Aika
Allekirjoitus	
Nimenselvennys	

Lomakkeen toimitusosoite:

HYKS-instituutti Oy
Henkilöstösihteeri
PL 710, 00029 HUS
palkat.hyksinstituutti@hus.fi