

**POISSAOILOILMOITUS**

|                              |                             |                                  |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>Viranomainen täyttää:</b> | Toimintayksikkönumero _____ | Työnantajan työpistenumero _____ |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|

**Työnantajan tiedot**

|   |                  |               |
|---|------------------|---------------|
| Sukunimi  | Etunimi          | Henkilötunnus |
| Puhelinnumero   | Sähköpostiosoite |               |
| Avustettavan sukunimi ja etunimet (jos eri kuin työnantaja) |                  |               |

**Työntekijän tiedot**

|               |                  |               |
|---------------|------------------|---------------|
| Sukunimi      | Etunimi          | Henkilötunnus |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |               |

Onko työntekijä työnantajan tai avustettavan puoliso, lapsi, vanhempi, isovanhempi, avopuoliso, sisarus, lapsenlapsi?

Kyllä                      Ei

Palvelusuhde on

Tuntipalkkainen              Kuukausipalkkainen

**Sairausloma**

Sairausloma on

Palkallinen ajalle (1+9 arkipäivää)              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Palkaton ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Olen nähnyt työntekijän toimittaman lääkärin / terveydenhoitajan / sairaanhoitajan todistuksen.  
Lääkäri / terveydenhoitaja / sairaanhoitaja on arvioinut, että sairaus oikeuttaa sairauslomaan.

**Loma tai vapaa**

Vuosiloma, palkallinen, lomanmääräytymisvuodelta \_\_\_\_\_, ajalle \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

lomanmääräytymisvuodelta \_\_\_\_\_, ajalle \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

lomanmääräytymisvuodelta \_\_\_\_\_, ajalle \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Tuntityöntekijän vapaa ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Muu palkaton vapaa ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

**Perhevapaa**

Äitiysvapaa (332), palkaton ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Vanhempainvapaa (334), palkaton ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Isyysvapaa (335), palkaton ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

**Muu**

Opintovapaa ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Lomautus ajalle              \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

Työsuhte on päättynyt. Viimeinen palvelussuhdepäivä \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_

**Lisätietoja**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Päiväys ja allekirjoitukset**

|            |   |   |
|------------|---|---|
| Päivämäärä | Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys | Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys |
|------------|---|---|