



Siuntio Sjundeä

ILMOITUS MUUTOKSISTA HENKILÖKOHTAISessa AVUSSA

Työnantajan nimi	Puhelinnumero
Avustajan nimi	Puhelinnumero

Poissaoloilmoitus

<input type="checkbox"/> Lomautus (ilmoitettu avustajalle . .20) ajalle	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Sairausloma, palkallinen ajalle (1 + 9 päivää)	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Sairausloma, palkaton ajalle (yli 10 päivää)	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Vuosiloma, palkallinen ajalle (maksetaan ennen lomaa)	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Palkaton loma ajalle	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Äitiysvapaa, palkaton ajalle	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Vanhempainvapaa, palkaton ajalle	. .20 - . .20
<input type="checkbox"/> Isyysvapaa, palkaton ajalle	. .20 - . .20

Irtisanoutumisilmoitus

Viimeinen työpäivä: . .20

Allekirjoitus

Päiväys

. .20

Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Työnantaja täyttää

Puollan ilmoitusta

En puolla ilmoitusta

Päiväys

. .20

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys
