

## POISSAOILOILMOITUS

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Osallistujan nimi   | Henkilötunnus |
| Palvelun järjestäjä |               |

Palvelun järjestäjän ilmoitus työvoimaviranomaiselle poissaoloista, jotka voivat johtaa palvelun keskeyttämiseen

### Poissaolo ajalla

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Palvelu, jota ilmoitus koskee:

- ☐ työnhakuvalmennus
- ☐ uravalmennus
- ☐ työkokeilu työpaikalla
- ☐ koulutuskokeilu oppilaitoksessa
- ☐ kuntouttava työtoiminta

Poissaolo on päivä, jona palvelua järjestetään ja jona henkilön olisi pitänyt osallistua palveluun.

| Poissaolojen ajankohdat (esim. 5.-6.2, 10.2.) | Poissaolon syy |
|-----------------------------------------------|----------------|
|                                               |                |
|                                               |                |
|                                               |                |
|                                               |                |
|                                               |                |
|                                               |                |
|                                               |                |
| Lisätietoja:                                  |                |

### Vakuutan tiedot oikeiksi

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| Paikka ja aika | Palvelun järjestäjän allekirjoitus |
|                | Nimenselvennys                     |

### Ilmoittajan yhteystiedot

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| Ilmoittajan osoite |                  |
| Postinumero        | Postitoimipaikka |

|         |            |
|---------|------------|
| Puhelin | Sähköposti |
|---------|------------|

Toimita ilmoitus palvelusta vastaavalle työvoimaviranomaiselle. Tarkastelujakso on kaksi viikkoa.