

LOMAUTUSILMOITUS/TODISTUS HENKILÖKOHTAISALLE AVUSTAJALLE

Täytä lomake kolmena (3) kappaleena: työntekijälle, työnantajalle ja vammaispalveluun palkanmaksua varten

Työnantajan nimi:	
Työnantajan osoite ja puhelin:	
Työntekijän nimi:	Työntekijän syntymäaika:

Lomautuksen peruste:
<input type="checkbox"/> Tuotannolliset ja taloudelliset syyt. Työtä ei ole tarjolla.

Lomautuksen kesto:		
<input type="checkbox"/> Kokoaikainen		
<input type="checkbox"/> Työaika on lyhennetty niin, että se on	tuntia/pv	tuntia/vko
<input type="checkbox"/> Siten, että		

Lomautus alkaa	
Lomautus päättyy	arviolta

Paikka ja aika:
Työnantajan allekirjoitus:

Edellä olevan ilmoituksen olen saanut tiedoksi:
Paikka ja aika:
Työntekijän allekirjoitus: