

ILMOITUS POISSAOLOSTA/LOMAJAKSOISTA

TYÖNANTAJAN NIMI

TYÖNTEKIJÄN NIMI

HENKILÖTUNNUS

POISSAOLO

 palkallinen
 palkaton _____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20____

 palkallinen
 palkaton _____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20____

 palkallinen
 palkaton _____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20____

POISSAOLON SYY

 vuosiloma maksupäivä _____ / _____ 20____ (lomapalkka ja -raha)

 sairauspoissaolo (palkanmaksun edellytyksenä on sairauslomatodistus)

 muu palkallinen poissaolo (selvitys) _____

 muu palkaton poissaolo _____

Työnantajan allekirjoitus ja paikka/päiväys

_____ / _____ 20____

Työntekijän allekirjoitus ja paikka/päiväys

_____ / _____ 20____

ILMOITUS POISSAOLOSTA tulee toimittaa välittömästi henkilökohtaisen avun keskukseseen.

Ilmoituksen laiminlyönti saattaa aiheuttaa sen, että työntekijälle maksetaan aiheettomasti palkkaa, joka joudutaan perimään takaisin. Ilmoituksen toimittaminen on työnantajan vastuulla.

Vain yksi poissaolon syy per lomake (loma / sairaus /muu).

Toimitusosoite:

Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskus, PL 46, 05801 HYVINKÄÄ

ha-keskus@keusote.fi