|  |  |
| --- | --- |
| 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.