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