

Hakemus	Oma sairaus	Tilapäinen hoitovapaa *
Liitteet	Lääkärin/terveydenhoitajan todistus	
	Oma ilmoitus	
	Nimi	Henkilötunnus
	Virka/toimi	
	Osoite	
	Hakemus ajalle:	
	pvm	pvm
	pvm	pvm
	pvm	pvm
	Alajärvellä	
	päiväys	allekirjoitus
	Päätös	Myönnetään palkallisena
Ajalle:		
pvm		pvm
pvm		pvm
pvm		pvm
Alajärvellä		
päiväys	allekirjoitus	
Lisätietoja	<p>*) Tilapäinen hoitovapaa</p> <ul style="list-style-type: none"> - äkillisesti sairastunut alle 10-vuotias lapsi - enintään 4 työpäivää - palkallista 3 peräkkäistä kalenteripäivää (pe, la, su = 3 kalenteripäivää) <p><i>ei koske alle 14vkt opettavia tuntopettajia</i></p>	
© sh		