

## LOMAUTUSILMOITUS

Henkilökohtainen avustaja \_\_\_\_\_

on lomautettu \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ alkaen.

Syy:

Työnantajan

\_\_\_\_\_ kuntoutusjakson ajaksi

\_\_\_\_\_ koulun loman ajaksi (työsuhde opiskelussa avustaminen)

\_\_\_\_\_ työn oleellisen vähenemisen vuoksi

\_\_\_\_\_ muu

Lomautus on voimassa \_\_\_\_toistaiseksi tai \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ välisen ajan.

Työnantajan nimi

\_\_\_\_\_

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_

Allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Olen saanut tiedon lomautuksesta

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_

Työntekijän allekirjoitus

\_\_\_\_\_

***Lomautusilmoitus on annettava tiedoksi 14 vuorokautta ennen lomautuksen alkamista.***