

**1. Osallistujan tiedot**

Osallistujan etunimi	Osallistujan sukunimi	Henkilötunnus
----------------------	-----------------------	---------------

Palvelun järjestäjä

**Palvelun järjestäjän ilmoitus työvoimaviranomaiselle poissaoloista, jotka voivat johtaa palvelun keskeyttämiseen**

Poissaolo ajalla

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

**2. Vakuutan tiedot oikeiksi**

Paikka ja aika	Palvelun järjestäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	--

**3. Ilmoittajan yhteystiedot**

Ilmoittajan katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	

Toimita ilmoitus palvelusta vastaavalle työvoimaviranomaiselle. Tarkastelujakso on kaksi viikkoa.