

Irtisanomisilmoitus: Henkilökohtainen avustaja

Työnantajan tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelin:

Sähköposti:

Työntekijän tiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelin:

Sähköposti:

Työsuhteen tiedot

Palvelusuhde päättyy (pp.kk.vvvv):

Palvelusuhteen päättymissyy:

- työntekijän irtisanoutuminen
- työnantajuus päättyy
- työnantajan irtisanominen
- tuotannolliset tai taloudelliset syyt

Irtisanomisen syy, mikäli työnantaja irtisanoo:

- Työsuhde päätetään koeaikana

Päiväys ja allekirjoitukset

Paikka ja päivämäärä

Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päivämäärä

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Ilmoituksesta 1 kpl lähetettävä:

K-P:n hyvinvointialue Soiten kehittämä lomake