

Hakijan nimi		Nimike ja työpiste	
Henkilötunnus	Kotiosoite ja puhelinnumero		
Haettava työloma-aika			
Sairaus-/tapaturma-/vuosiloma <input type="checkbox"/> 0500 Sairausloma esimiehen luvalla (1-3 pv)/ei lääk.todistusta (0027) <input type="checkbox"/> 0500 Sairausloma (1-10 pv)/lääk.todistus (0018) <input type="checkbox"/> 0500 Sairausloma (yli 10 pv)/ lääk.tod. (0022) <input type="checkbox"/> 0501 Työtapaturma (0028) <input type="checkbox"/> 0502 Työmatkatapaturma (0029) <input type="checkbox"/> 6600 Vuosiloma (0023) / Pidettävien vuosilomapäivien lukumäärä _____ Minkä vuoden lomaa (täytettävä) _____ <input type="checkbox"/> Vuosiloman siirto (0015) <input type="checkbox"/> 0573 Lomarahavapaa (0016) <input type="checkbox"/> 0607 Ves:n pvt (0010) <input type="checkbox"/> 0607 Aktiivivapaa (0024)		Koulutus <input type="checkbox"/> Työnantajan järjestämä koulutus (0003) <input type="checkbox"/> Ammatillinen täydennyskoulutus (0004) <input type="checkbox"/> Työsuojelukoulutus (0006) <input type="checkbox"/> Muu koulutus /palkallinen (0007) <input type="checkbox"/> Sosiaali-/terveysalan johtamiskoulutus (0050) <input type="checkbox"/> Kevan järjestämä koulutus (0052) <input type="checkbox"/> Koulutussuunnitelmaan perustuva koulutus (0054) <input type="checkbox"/> Luottamusmieskoulutus (00552) <input type="checkbox"/> 0552 Työsuojelukoulutus (0006) <input type="checkbox"/> 0550 Opintovap.lain muk.palkaton koul. (0012) <input type="checkbox"/> 0590 Muu palkaton koulutus (0038) Muu virkavapaus/työloma <input type="checkbox"/> 0583 Osa-aikalisä (0017), työaika _____ % <input type="checkbox"/> 0578 Vuorotteluvapaa (0037) <input type="checkbox"/> 0582 Osittainen hoitovapaa (0008) <input type="checkbox"/> 0580 Ylityövapaa (0030) <input type="checkbox"/> 0580 Muu palkallinen poissaolo, syy _____ <input type="checkbox"/> Työajan muutos, työaika _____ h tai _____ % <input type="checkbox"/> 0590 Palkaton yksityisasia <input type="checkbox"/> 0590 Kuntoutus (Kuntien eläkevak.) (0052) <input type="checkbox"/> 0590 Kuntoutus (muu kuin ed.) (0051) <input type="checkbox"/> 0598 Toisen viran hoito (ei Tornion kaupungin palveluksessa) (0041)	
Tilapäinen hoitovapaa <input type="checkbox"/> 0570 Äkillisesti sairastuneen lapsen hoito (0002) Puolison nimi _____ on ko. aikana työvuorossa klo: _____ Puolison työnantaja ja puhelin: _____ _____ Lapsen nimi: _____ Synt.aika: _____ Sairastumispv: _____ <input type="checkbox"/> Vakuutan, ettei puolisoni ole hakenut lomaa tämän sairaustapauksen takia.		Lisätietoja: _____	
Päiväys ja hakijan allekirjoitus			
<input type="checkbox"/> Sijainen määrättävä	<input type="checkbox"/> Puollan	Päiväys ja esimiehen allekirjoitus	
<input type="checkbox"/> Ei sijaista	<input type="checkbox"/> En puolla		
Päätöksen tekijä ja päätöksen nro _____			
<input type="checkbox"/> Hakemus hyväksytty		Päiväys ja allekirjoitus	
<input type="checkbox"/> Hakemus hylätty			
Päätöksen tiedoksiantamispäivämäärä _____ / _____ 20__			
<input type="checkbox"/> Esimiehelle	<input type="checkbox"/> Työterveysasemalle	<input type="checkbox"/> Hakijalle	<input type="checkbox"/> Palkanlaskentaan
<input type="checkbox"/> Johtokunnalle	(sairauspäivien ylitettyä 20 vrk		(alkuperäinen)
<input type="checkbox"/> Lautakunnalle/Kh:lle	puolen vuoden aikana)		

LYHYTAIKAISEN SAIRAUDEN TODISTAMINEN

- Henkilöltä ei vaadita lääkärin tai terveydenhoitajan antamaa sairaustodistusta 1-3 päivää kestävästä sairaudesta, jos kysymyksessä on äkillinen hengitysteiden kuumesairaus (1-3 vrk) tai kuumeinen vatsatauti (1 vrk). Kuitenkin alle 3 kk Työvoimatasäätöön palveluksessa olleilta vaaditaan terveydenhoitajan tai lääkärin todistus sairaudesta.
- Sairastunut ilmoittaa välittömästi sairaudestaan lähimmälle esimiehelleen ja arvioi poissaolon pituuden 1-3 päivää.
- Esimies voi edellä sanottua ilmoitusta vastaanottaessaan vaatia terveydenhoitajan tai lääkärin todistuksen.
- Äkillisesti sairastuneen lapsen hoitotapauksissa noudatetaan samaa menettelyä kuin edellä on esitetty henkilökunnan osalta.

TILAPÄISEN HOITOVAPAAN EDELLYTYKSET

- Työntekijälle voidaan myöntää työlomaa äkillisesti sairastuneen alle 10 vuoden ikäisen lapsensa tai vammaisen lapsensa hoidon järjestämiseksi tai hoitamiseksi silloin, kun muuta hoitoa ei ole saatu järjestetyksi. Työlomaa on oikeus saada saman sairauden perusteella enintään neljäksi työpäiväksi kerrallaan, kuitenkin enintään kolme peräkkäistä kalenteripäivää palkallisena. Palkan maksamisen edellytyksenä on, että molemmat vanhemmat ovat ansiotyössä kodin ulkopuolella tai toisella vanhemmista ei muutoin tosiasiallisen esteen johdosta ole mahdollisuutta osallistua lapsen hoitoon tai kysymyksessä on yksinhuoltaja.

OIKAISUVAATIMUS

Viranhaltijan tekemään päätökseen ei saa valittamalla hakea muutosta. Sen sijaan viranhaltijan päätökseen tyytymätön voi saattaa asian oikaisuvaatimuksella ao. toimielimen käsiteltäväksi. Saattaakseen viranhaltijan päättämän asian ao. toimielimen käsiteltäväksi hakijan tai hänen asiamiehensä on esitettävä sitä koskeva vaatimus kirjallisesti 14 päivän kuluessa päätöksestä tiedon saatuaan. Päätöksen tiedoksisaannin katsotaan tapahtuneen sinä päivänä, jona asiakirja on luovutettu asianosaiselle tai hänen lähettelleen tahi esitetty asianosaiselle tai milloin päätös on lähetetty postitse, jollei muuta näytetä, seitsemäntenä päivänä sen jälkeen, kun asiakirja on annettu postin kuljetettavaksi.