

**Palvelun järjestäjä toimittaa ilmoituksen Kelaan. Tarkastelujakso on kaksi viikkoa.**

### 1. Osallistujan ja palvelun järjestäjän tiedot

Osallistujan henkilötunnus Osallistujan sukunimi ja etunimi

Palvelun järjestäjä

Palvelun järjestäjän puhelinnumero

Palvelun järjestäjän sähköpostiosoite

Palvelun järjestäjän ilmoitus Kelalle poissaoloista ajalla \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_

### 2. Poissaolojen syyt ja ajankohdat

**i** Poissaolo on päivä, jona palvelua järjestetään ja jona henkilön olisi pitänyt osallistua palveluun.

Poissaolon syy Poissaolojen ajankohdat (esim. 3. – 6.3, 15.3.)

Oma sairaus

Lapsen sairaus

Työllistymiseen liittyvä syy, esim. työhaastattelu

Poissaolo muusta syystä

Ilmoita muu syy, jos tiedossa \_\_\_\_\_

### 3. Allekirjoitus

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.**

Päiväys

Palvelun järjestäjän allekirjoitus ja nimenselvennys