|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SAIRAUSLOMAN, TYÖTAPATURMALOMAN JA KORVAAVAN TYÖN HAKEMUS JA PÄÄTÖS |  |
| Toimiala, liikelaitos tai virasto | Toimintayksikkö |  |  |
|       |       |  |  |
| **HAKIJA** |
| Sukunimi ja etunimet | Syntymäaika |
|       |       |
| Tehtävänimike | Puhelin työhön | Henkilönumero |
|       |       |       |
| **SAIRAUSLOMA, TYÖTAPATURMASTA AIHEUTUVA SAIRAUSLOMA** (työtapaturmaloma) |
|  | Ajaksi | Ensimmäinen poissaolopäivä | Työhön paluupäivä |
| [ ]  Haen sairauslomaa |       |       |       |
|  | Ajaksi | Osa-aikatyön viikkotyöaika | Työpäivien lukumäärä viikossa keskimäärin |
| [ ]  Haen osa-aikaista sairauslomaa |       |       |       |
| Kysymyksessä on jatkohakemus |  |
| [ ]  Kyllä [ ]  Ei |  |
| Työkyvyttömyyden aiheutti |  |  | Mikä | Sairastumispäivä |
| [ ]  Sairaus | [ ]  Vapaa-ajan tapaturma | [ ]  Epidemia | [ ]  Muu syy |       |       |
| Työkyvyttömyyden aiheutti |  | Sattumispäivä | Työkyvyttömyyden aiheutti |
| [ ]  Työtapaturma | [ ]  Työtapaturmailmoitus tehty |       | [ ]  Ammattitauti |
|  | Työterveys-, terveyden-, sairaanhoitajan tai fysio-terapeutin todistukseen merkitty työkyvyttömyysaika | Lääkärintodistukseen 1) merkitty työkyvyttömyysaika |
| [ ]  Työkyvyttömyydestä on todistus |       |       |
| **MUUTOS** (esim. paluu töihin aiemmin) |  |
|  | Ajaksi |
| [ ]  Haen minulle aiemmin myönnetyn sairausloman peruuttamista |       |
|  | Ajaksi |
| [ ]  Haen minulle aiemmin myönnetyn osa-aikaisen sairausloman peruuttamista |       |
|  | Ajaksi |
| [ ]  Haen osa-aikaisen sairausloman keskeyttämistä |       |
| Jos henkilö sairastuu uuteen sairauteen osa-sairausloman aikana ja sairaus kestää enemmän kuin 10 (1+9) arkipäivää niin osa-sairauslomajärjestely keskeytyy. |
| **KORVAAVA TYÖ** |
|  |  | Ajaksi |
| [ ]  Haen korvaavan työn jaksoa | [ ]  epidemian vuoksi |       |
|  |  | Ajaksi |
| [ ]  Haen korvaavan työn jakson peruuttamista |  |       |
| **LISÄTIEDOT, SITOUMUKSET JA ALLEKIRJOITUS** |
| Lisätiedot |
|       |
| **Sitoudun siihen, että Kela maksaa osasairauspäivärahan työnantajalle siltä ajalta kun työnantaja maksaa osa-aikatyöstä täyden kokoaikatyön palkan. Sitoudun maksamaan takaisin sairausajan palkkaedut, mikäli olen oikeutettu saa- maan eläkettä, tapaturma- tai muuta korvausta, joka ei ole itseni kustantamaa.** | Päivämäärä      | Hakijan allekirjoitus      |
| **PÄÄTÖS** |
|  | Ajaksi | [ ]  | Kyseessä on työtapaturma/ammattitauti | Palkkaedut |
| [ ]  Myönnän sairauslomaa |       |  |  |       |
|  | Ajaksi | Osa-aikatyön viikkotyöaika | Työpäivien lukumäärä viikossa keskimäärin      |
| [ ]  Myönnän osa-aikaista sairauslomaa |       |       |  |
|  | Ajaksi |  |  |
| [ ]  Hyväksyn sairausloman peruuttamisen |       |  |  |
|  | Ajaksi |  |  |
| [ ]  Hyväksyn osa-aikaisen sairausloman peruuttamisen |       |  |  |
|  | Ajaksi |  |  |
| [ ]  Hyväksyn osa-aikaisen sairausloman keskeyttämisen |       |  |  |
|  | Ajaksi |  |  |
| [ ]  Hyväksyn korvaavan työn jakson  |       |  |  |
|  | Ajaksi |  |  |
| [ ]  Peruutan korvaavan työn jakson |       |  |  |
|  | Ajalta |  |  |
| [ ]  Hylkään hakemuksen |       |  |  |
| Peruste | Valmistelija |
|       |       |
| Päättäjä (nimike) | Päivämäärä | Numero | Allekirjoitus ja nimen selvennys |
|       |       |       |       |
|  |  |  |       |