



Hakija	Sukunimi ja etunimet		Syntymäaika		
	Tehtävänimike		Puhelinnumero (töihin)		
	Henkilönumero				
	Haen		Ajaksi		Palkkaetujen määrä %
	<input type="checkbox"/> Palkallista virka- tai työvapaata				
	<input type="checkbox"/> Palkatonta virka- tai työvapaata		Ajaksi		
	<input type="checkbox"/> Muutosta liitteenä olevaan päätökseen		Muutos		
	<input type="checkbox"/> Peruutusta liitteenä olevaan päätökseen				
	Palkallisen virka- tai työvapaan tarkoitus				
	<input type="checkbox"/> Tilapäinen hoitovapaa		Lapsen syntymäaika		<input type="checkbox"/> Toinen vanhemmista on estynyt hoitamasta lastaan
	<input type="checkbox"/> Aviopuolison, rekisteröidyn parisuhteen osapuolen, lapsen, vanhemman, veljen, sisaren hautajaispäivä (siunauspäivä)		<input type="checkbox"/> 50- tai 60-vuotissyntymäpäivä	<input type="checkbox"/> Oma vihkiäispäivä tai parisuhteen rekisteröimispäivä	
	<input type="checkbox"/> Isyysvapaa	<input type="checkbox"/> Äitiysvapaa	<input type="checkbox"/> Asevelvollisuuskutsuntapäivä		
	<input type="checkbox"/> Reservin kertausharjoitus	<input type="checkbox"/> Pääsopijajärjestöjen ylimpien päättävien elinten kokous	<input type="checkbox"/> Hyvinvointi- tai työkykyvalmennus	<input type="checkbox"/> Kelan kuntoutus	
	<input type="checkbox"/> Merkkipäivälahja vapaana, mikä merkkipäivä _____				
	<input type="checkbox"/> Lahjaloma				
<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____					
Palkattoman virka- tai työvapaan tarkoitus					
<input type="checkbox"/> Äitiysvapaa		<input type="checkbox"/> Erytys-äitiysvapaa	<input type="checkbox"/> Isyysvapaa	<input type="checkbox"/> Vanhempainvapaa	<input type="checkbox"/> Hoitovapaa
<input type="checkbox"/> Tilapäinen hoitovapaa (äkillisesti sairastuneen lapsen hoitoloma)		<input type="checkbox"/> Poissaolo pakottavista perhesyistä	<input type="checkbox"/> Vuorotteluvapaa	<input type="checkbox"/> Määräaikainen kuntoutustuki	
<input type="checkbox"/> Kaupungin toisen tehtävän hoitaminen 1)		<input type="checkbox"/> Muu kokoaikainen virka- tai työvapaa		Mikä _____	
<input type="checkbox"/> Osittainen hoitovapaa		Osa-aikatyön viikkotyöaika _____	Keskimääräisten työpäivien lkm. _____	<input type="checkbox"/> Osittainen vanhempainvapaa	Osa-aikatyön viikkotyöaika _____ Keskimääräisten työpäivien lkm. _____
<input type="checkbox"/> Osittainen varhennettu vanhuuseläke		Osa-aikatyön viikkotyöaika _____	Keskimääräisten työpäivien lkm. _____		
<input type="checkbox"/> Muu osa-aikainen virka- tai työvapaa		Osa-aikatyön viikkotyöaika _____	Keskimääräisten työpäivien lkm. _____		
<input type="checkbox"/> Poissaolo perheenjäsenen tai muun läheisen hoitamiseksi					
Liitteet					
<input type="checkbox"/> Todistus lapsen sairaudesta		<input type="checkbox"/> Kokonaissuunnitelma			
<input type="checkbox"/> Todistus lasketusta synnytysajasta		<input type="checkbox"/> Sosiaalilautakunnan tai otolapsitoimiston antama todistus			
<input type="checkbox"/> Kutsu reservin kertausharjoitukseen tai väestönsuojelukoulutukseen		<input type="checkbox"/> Muu selvitys			
Lisätiedot (esim. vanhempain- ja hoitovapaan jaksottuminen; 1) Virasto tai liikelaitos ja työpiste)					
Päivämäärä		Allekirjoitus			
Esimies	Lausunto		Ajaksi		
	<input type="checkbox"/> Puollan	<input type="checkbox"/> En puolla	Esimiehen allekirjoitus		
PÄÄTÖS	<input type="checkbox"/> Myönnän palkallista virka- tai työvapaata		Ajaksi		Palkkaetujen määrä
	<input type="checkbox"/> Myönnän palkatonta virka- tai työvapaata		Ajaksi		
	<input type="checkbox"/> Myönnän osa-aikaista palkatonta virka- tai työvapaata		Ajaksi	Osa-aikatyön viikkotyöaika	Keskimääräisten työpäivien lukumäärä
	<input type="checkbox"/> Muutan päätöksen		Ajaksi		<input type="checkbox"/> Kumoan päätöksen
	<input type="checkbox"/> Hylkään hakemuksen		Ajalta		Peruste
	Päätäjä	Päivämäärä	Numero	Allekirjoitus	