

# 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 päättymissy	<input type="checkbox"/> työntekijän irtisanoutuminen <input type="checkbox"/> työnantajuus päättyy <input type="checkbox"/> työnantajan irtisanominen <input type="checkbox"/> tuotannolliset tai taloudelliset syyt
Irtisanomisen syy, mikäli työnantaja irtisanoo	
Työsuhde päätetään koeaikana	<input type="checkbox"/>

### Päiväys ja allekirjoitukset

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Ilmoituksesta 1 kpl lähetettävä:	
----------------------------------	--