

ILMOITUS HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN TYÖSUHTEEN PÄÄTTYMISESTÄ

Työntekijän henkilötiedot

Työntekijä	Henkilötunnus
Osoite	
Puhelin	Sähköposti

Työnantajan henkilötiedot (avustettava)

Työnantaja	Henkilötunnus
Osoite	Sähköposti
Puhelin	

Työsuhteen tiedot

Palvelussuhde päättyy ____/____ 201__

Palvelussuhteen päätymissyy työntekijän irtisanoutuminen
 työnantajan irtisanominen

Päiväys ja allekirjoitukset

____, ____ päivänä ____ kuuta ____ 201__

Työnantaja tai hänen edustajansa

Työntekijä

Ilmoitus tehdään kolmena kappaleena:

1 työntekijälle, 1 työnantajalle, 1 palkanlaskijalle