

RUOVEDEN KUNTA

ANOMUS VIRKAVAPAASTA

ANOJA TÄYTTÄÄ

Sukunimi	Etunimet	
Työyksikkö	Tehtävänimike	
Virkavapaan syy (todistus liitteeksi)	Aika	
Sairaus	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Työtapaturma	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Äitiysvapaa	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Isyysvapaa	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Vanhempainvapaa	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Hoitovapaa	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Äkillisesti sairastuneen alle 10-vuotiaan lapsen hoidon järjestäminen * lapsen sairastumispäivä	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	Liitteeksi todistus puolison työssäolosta
Yksityisasia	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Vuosiloma	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Vuosiloma	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Muu loma; syy _____	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Päiväys	Anojan allekirjoitus	

PÄÄTÖS VIRKAVAPAASTA		Nro _____ §
Sijaisen nimi	Sijaisuusaika	Menokohta
<input type="checkbox"/> Myönnetty anotun mukaisesti <input type="checkbox"/> Hylätty		
<input type="checkbox"/> Myönnetty seuraavasti:		Jäljelle jäävä vuosilomaoikeus
Palkallisena	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	_____ pv
Palkattomana	_____ . _____ .20__ - _____ . _____ .20__	
Ruovedellä _____ . _____ .20__		
Virka-asema	Allekirjoitus	