

**AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS
OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS**

1 KURSSIN TIEDOT	Kurssin nimi	Kurssin järjestäjä
	Kurssiaika ___/___20___ - ___/___20___	Kurssipaikka

2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus	Liitto	Sopimusala	Ammattiosasto (nro)	
	Sukunimi	Etunimi, alleiviivaa kutsumanimi			
	Lähiosoite	Postinnumero- ja toimipaikka			
	Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	Sähköpostiosoite		
	Hakemuksen perusteena olevat luottamustehtävät		Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/>		
	-		Sairauslomalla <input type="checkbox"/>		
	-		Työtön <input type="checkbox"/>		
	-		Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä <input type="checkbox"/>		
	-		Toimitan todistuksen ansionmenetyksestä erikseen <input type="checkbox"/>		
Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle					
-					
-					
Majoitus <input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen kurssia <input type="checkbox"/> Erikoisruokavalio <input type="checkbox"/>					
En majoitu <input type="checkbox"/> edeltäväksi yöksi <input type="checkbox"/>					
Päiväys ja hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys					
___/___20___ _____					

3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka	Puhelin		
	Työnantajan osoite (myös laskutusosoite, jos eri)			
	Postinnumero- ja toimipaikka	Sähköpostiosoite		
	Opintovapaa myönnetään ajalle ___/___20___ - ___/___20___ ___/___20___ - ___/___20___	Epäämisen tai siirron syy		
	Työnantaja maksaa		Ansionmenetyksen korvaus <input type="checkbox"/>	Kurssikustannukset <input type="checkbox"/>
			Aterikorvaus <input type="checkbox"/>	Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>
			1 hengen huone <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy				
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus		Nimenselvennys		
___/___20___				

4 LIITTO TÄYTTÄÄ	Liiton tiedonantaja kurssin toteuttajalle	Liitto sitoutuu maksamaan
	-	Kurssimaksun <input type="checkbox"/> Kurssipäivärahan <input type="checkbox"/>
	-	Kurssimaksun vähennettynä työnantajan osuudella <input type="checkbox"/> Kurssistipendin <input type="checkbox"/>
	-	Kurssimateriaalin <input type="checkbox"/> Muun opintoapurahan <input type="checkbox"/>
Matkakulut <input type="checkbox"/>		
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus		
___/___20___		
Saapunut liittoon	Saapunut kurssin toteuttajalle	
___/___20___	___/___20___	
Hakemus tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista		