

Täyttäkää hakemuslomake huolellisesti ja tarkistakaa, että kaikki tarvittavat liitteet tulevat mukaan. Muistakaa myös allekirjoittaa hakemus. Puutteellinen hakemus viivästyttää asianne käsittelyä.

Aikuiskoulutus- ja oppisopimuspalvelut
Maliskyläntie 2, 85500 Nivala

OPINTOSOSIAALISET EDUT

* Selvitys oppisopimusopiskelijan
opetuspäivistä oppilaitoksessa

Hakemus saapunut

Hakija	Sukunimi ja etunimet	Syntymäaika (pv.kk.vuosi)	Rekisterinumero			
	Postiosoite (lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka)					
	Maksuosoite (pankin nimi ja täydellinen tilinumero)					
	Työnantaja	Työpaikan sijaintikunta				
Opinnot	Oppilaitoksen nimi	Opetuksen järjestämispaikkakunta				
	Suoritettava tutkinto					
	Opetuspäivät / näyttöpäivät (pv.kk.vuosi)					
	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm
	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm
	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm	pvm
	Päivät yhteensä <input type="text"/>					
	Poissaolopäivät opetuspäiviltä, joilta haetaan etuuksia (esim. sairausloma, jolloin liitettävä mukaan lääkärintodistus)					
	<input type="checkbox"/> Haen matkakustannusten korvausta opetuspäiviltä. Selvitä matkareitti (edellytys maksun saamiselle)					
	Matkareitti (mistä – mihin)					
Oppilaitoksen selvitys (tai erillisellä liitteellä)	<input type="checkbox"/> Matkaliput liitteenä (edellytys maksun saamiselle).					
	<input type="checkbox"/> Haen majoittumiskorvausta opetuspäiviltä (edellyttää yöpymistä). Yöpymispaikkakunta					
	<input type="checkbox"/> Opiskelupäivät on ilmoitettu hakemuksessa oikein					
<input type="checkbox"/> Tietoihin on huomautettavaa seuraavasti:						
Oppilaitoksen edustajan allekirjoitus (nimen selvennys), päiväys ja oppilaitoksen leima						
Allekirjoitus	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Samalla sitoudun välittömästi ilmoittamaan hakemukseen liittyvistä muutoksista.					
	Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus		Puhelinnumero		