

Osallistuja	Nimi: _____ Henkilötunnus: _____ - _____ Puhelinnumero: _____ Osoite: _____
Kuntouttavan työtoiminnan järjestäjätaho	Yksikkö/laitos: _____ Vastuuhenkilön nimi: _____ Puhelinnumero: _____ Osoite: _____
Sopimuksen voimassaolo	Sopimus tehdään ajalle ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____ Sovitut taukojaksot: _____
Työtoiminnan ajankohta	Työtoimintaa on: ____ päivää viikossa ( _____ ) ____ tuntia päivässä (klo _____ - _____ )
Osallistujan työtehtävät	
Työtoiminnan ajalle asetetut tavoitteet	
Seurantapalaveri	Sovittu seurantapalaveri: ____ / ____ 20____ klo _____ Paikka: _____
Poissaolot	Osallistuja voi tarvittaessa hoitaa kuntouttavan työtoiminnan aikana hänen kokonaistilanteeseensa nähden välttämättömät toimeentuloon ja terveydentilaan liittyvät asiat ilmoittamalla niistä etukäteen työtoimintapaikalla. Kuntouttavan työtoiminnan vastuuhenkilön tulee ilmoittaa osallistujan muut poissaolot suoraan työttömyysetuuden maksajalle erillisellä lomakkeella kahden viikon välein. Sairauspoissaoloista osallistujan on esitettävä terveydenhuollon todistus, joka liitetään myös poissaoloilmoitukseen.
Työttömyysetuuden maksaja	

Osallistumis- todistus ja palaute työtoiminnasta	Osallistuja saa halutessaan todistuksen kuntouttavasta työtoiminnasta. Todistuksessa voidaan asiakkaan pyynnöstä arvioida suoriutumista sovitusta työtehtävistä. Työnantajalta tullaan pyytämään myös kirjallinen palaute työtoiminnasta.
Palveluohjauksen yhteystiedot	<input type="checkbox"/> E-P:n TE-toimisto, asiantuntija Pirjo-Marja Pitkäkangas, p. 029 5046 355, <a href="mailto:pirjo-marja.pitkakangas@te-toimisto.fi">pirjo-marja.pitkakangas@te-toimisto.fi</a> <input type="checkbox"/> E-P:n TE-toimisto, asiantuntija Vaula Tikkakoski, p. 029 5046 633, <a href="mailto:vaula.tikkakoski@te-toimisto.fi">vaula.tikkakoski@te-toimisto.fi</a> <input type="checkbox"/> E-P:n TYP, asiantuntija Sirkka Perälä, p. 029 5046 592, <a href="mailto:sirkka.perala@te-toimisto.fi">sirkka.perala@te-toimisto.fi</a> <input type="checkbox"/> Kuntayhtymä Kaksineuvoinen, sosiaaliohjaaja Anna-Leena Myllykangas, p. 050 505 5279, <a href="mailto:anna-leena.myllykangas@kaksineuvoinen.fi">anna-leena.myllykangas@kaksineuvoinen.fi</a> <input type="checkbox"/> Kuntayhtymä Kaksineuvoinen, sosiaaliohjaaja Teija Niinimäki, p. 050 463 1562, <a href="mailto:teija.niinimaki@kaksineuvoinen.fi">teija.niinimaki@kaksineuvoinen.fi</a> <input type="checkbox"/> Kuntayhtymä Kaksineuvoinen, sosiaaliohjaaja Eini Leppäharju p. 040 573 5501, <a href="mailto:eini.leppaharju@kaksineuvoinen.fi">eini.leppaharju@kaksineuvoinen.fi</a> <input type="checkbox"/> Kuntayhtymä Kaksineuvoinen, sosiaalityöntekijä Sanna Koivisto, p. 044 369 9311, <a href="mailto:sanna.koivisto@kaksineuvoinen.fi">sanna.koivisto@kaksineuvoinen.fi</a>
Allekirjoitukset	Paikka: _____ Aika: _____ Osallistuja: _____ Vastuhenkilö(t): _____ _____