Pohjois-Savon hyvinvointialue

Selvitys

Päivämäärä

Vammaispalvelut

Vapaamuotoinen selvitys työssäolosta/loma-ajasta

Pyynnöstä todistan, että

on töissä ajalla

ja lomalla ajalla

Työnantajan nimi

Esihenkilön nimi

Paikka	Aika

Allekirjoitus
Nimenselvennys

Tyhjennä lomake