

AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

1 KURSSIN TIEDOT	Kursin nimi		Kursin järjestää		
	Kursiaika		Kursipaikka		
2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus 		Liitto		Ammattiosasto (nro)
	Sukunimi		Etunimet, alleiviiva kutsumanimi		
	Lähiosoite		Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	
	Postinumero- ja toimipaikka 		Sähköpostiosoite		Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/>
	Ammatti		<input type="radio"/> Majoitun	<input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen	Sairauslomalla <input type="checkbox"/>
	Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät		<input type="radio"/> En majoitu	kurssia edeltäväksi yöksi	
	Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedot kurssin järjestäjälle		Työtön <input type="checkbox"/>		
	Erikoisruokavalio		Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä <input type="checkbox"/>		
Päiväys ja hakijan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen <input type="checkbox"/>			
3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka (painokirjaimin)				
	Työnantajan osoite (Myös laskutusosoite, jos se on eri)				
	Postinumero ja -toimipaikka 		Puhelin		
	Sopimusala		Sähköpostiosoite		
	Opintovapaa myönnetään ajalle ____ / ____ - ____ / ____ - ____ / ____		Epäämisen tai siirron syy		
Katso ohje kääntö- puolelta!	Työnantaja maksaa: Ansionmenetykskorvauksen <input type="checkbox"/>		Kursikustannukset <input type="checkbox"/>		
	Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/>		Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>		
	1 hh <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____ / ____					
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys			
4 AMMATTI- OSASTO TÄYTTÄÄ	Osasto maksaa kurssin <input type="checkbox"/> Nimi ja Laskutusosoite				
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka 		
	Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys		
5 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"/>	
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Matkakulut <input type="checkbox"/>			
Saapunut liittoon ____ / ____ 20____		Saapunut kurssin toteuttajalle ____ / ____ 20____			
Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista.					

Tyhjennä lomake

Tulosta

KURSSIN TOTEUTTAJALLE

AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

1 KURSSIN TIEDOT	Kursin nimi		Kursin järjestää		
	Kursiaika		Kursipaikka		
2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus 		Liitto		Ammattiosasto (nro)
	Sukunimi		Etunimet, alleviivaa kutsumanimi		
	Lähiosoite		Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	
	Postinumero- ja toimipaikka 		Sähköpostiosoite		Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/>
	Ammatti		<input type="radio"/> Majoitun <input type="radio"/> En majoitu	<input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen kurssia edeltäväksi yöksi	Sairauslomalla <input type="checkbox"/>
	Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät				Työtön <input type="checkbox"/>
	Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedot kurssin järjestäjälle				Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä <input type="checkbox"/>
					Toimitan todisteen ansion- menetyksestä erikseen <input type="checkbox"/>
Erikoisruokavalio					
Päiväys ja hakijan allekirjoitus ____ / ____ 20____					
3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka (painokirjaimin)				
	Työnantajan osoite (Myös laskutusosoite, jos se on eri)				
	Postinumero ja -toimipaikka 		Puhelin		
	Sopimusala		Sähköpostiosoite		
	Opintovapaa myönnetään ajalle ____ / ____ - ____ / ____ - ____ / ____		Epäämisen tai siirron syy		
Katso ohje kääntö- puolelta!	Työnantaja maksaa: Ansionmenetykskorvauksen <input type="checkbox"/>		Kursrikustannukset <input type="checkbox"/>		
	Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/>		Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>		
	1 hh <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____ / ____					
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys			
4 AMMATTI- OSASTO TÄYTTÄÄ	Osasto maksaa kurssin <input type="checkbox"/> Nimi ja Laskutusosoite				
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka 		
	Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys		
5 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____					
Saapunut liittoon ____ / ____ 20____		Saapunut kurssin toteuttajalle ____ / ____ 20____			
Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista.					

Tyhjennä lomake

Tulosta

AMMATTILIITOLLE

AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

1 KURSSIN TIEDOT	Kursin nimi		Kursin järjestää		
	Kursσιαika		Kursσιαikka		
2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus 		Liitto		Ammattiosasto (nro)
	Sukunimi		Etunimet, alleviivaa kutsumanimi		
	Lähiosoite		Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	
	Postinumero- ja toimipaikka 		Sähköpostiosoite		Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/>
	Ammatti		<input type="radio"/> Majoitun <input type="radio"/> En majoitu	<input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen kurssia edeltäväksi yöksi	Sairauslomalla <input type="checkbox"/>
	Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät				Työtön <input type="checkbox"/>
	Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedot kurssin järjestäjälle				Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä <input type="checkbox"/>
	Erikoisruokavalio				Toimitan todisteen ansion- menetyksestä erikseen <input type="checkbox"/>
Päiväys ja hakijan allekirjoitus ____ / ____ 20____					
3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka (painokirjaimin)				
	Työnantajan osoite (Myös laskutusosoite, jos se on eri)				
	Postinumero ja -toimipaikka 		Puhelin		
	Sopimusala		Sähköpostiosoite		
	Opintovapaa myönnetään ajalle ____ / ____ - ____ / ____ - ____ / ____		Epäämisen tai siirron syy		
Katso ohje kääntö- puolelta!	Työnantaja maksaa: Ansionmenetykskorvauksen <input type="checkbox"/>		Kurssikustannukset <input type="checkbox"/>		
	Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/>		Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>		
	1 hh <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____ / ____					
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys			
4 AMMATTI- OSASTO TÄYTTÄÄ	Osasto maksaa kurssin <input type="checkbox"/> Nimi ja Laskutusosoite				
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka 		
	Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys		
5 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____					
Saapunut liittoon ____ / ____ 20____		Saapunut kurssin toteuttajalle ____ / ____ 20____			
Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista.					

Tyhjennä lomake

Tulosta

AMMATTIOSASTOLLE

AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

1 KURSSIN TIEDOT	Kursin nimi		Kursin järjestää		
	Kursσιαika		Kursσιαikka		
2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus 		Liitto		Ammattiosasto (nro)
	Sukunimi		Etunimet, alleiviiva kutsumanimi		
	Lähiosoite		Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	
	Postinumero- ja toimipaikka 		Sähköpostiosoite		Olen eläkkeellä <input type="checkbox"/>
	Ammatti		<input type="radio"/> Majoitus	<input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen	Sairauslomalla <input type="checkbox"/>
	Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät		<input type="radio"/> En majoitu	kurssia edeltäväksi yöksi	
	Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedot kurssin järjestäjälle		Työtön <input type="checkbox"/>		
	Erikoisruokavalio		Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä <input type="checkbox"/>		
	Päiväys ja hakijan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen <input type="checkbox"/>		
	3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka (painokirjaimin)			
Työnantajan osoite (Myös laskutusosoite, jos se on eri)					
Postinumero ja -toimipaikka 		Puhelin			
Sopimusala		Sähköpostiosoite			
Opintovapaa myönnetään ajalle ____ / ____ - ____ / ____ - ____ / ____		Epäämisen tai siirron syy			
Työnantaja maksaa: Ansionmenetykskorvauksen <input type="checkbox"/>		Kurssikustannukset <input type="checkbox"/>			
Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/>		Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>			
1 hh <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Vapaa antaminen siirtyy ____ / ____					
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys			
4 AMMATTI- OSASTO TÄYTTÄÄ	Osasto maksaa kurssin <input type="checkbox"/> Nimi ja Laskutusosoite				
	Lähiosoite		Postinumero ja toimipaikka 		
	Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Nimen selvennys		
5 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"/>	
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20____		Matkakulut <input type="checkbox"/>			
Saapunut liittoon ____ / ____ 20____		Saapunut kurssin toteuttajalle ____ / ____ 20____			
Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista.					

Tyhjennä lomake

Tulosta

TYÖNANTAJALLE

TÄLLÄ LOMAKKEELLA

* ILMOITTAUDUTAAN

- Ammattiyhdistyksen koulutukseen (järjestäjinä opistot, TSL, KSL, liitto)
- Työnantajan kanssa sovittuun yhteiseen koulutukseen
- Ammattiyhdistysliikkeen opistojen ammatilliseen koulutukseen

* HAETAAN TYÖNANTAJALTA

- Vapautusta työstä (koulutussopimukset, opintovapaalaki)
- Korvausta ansionmenetyksestä (tarkoitetaan palkkaa)
(järjestöjen sopima ay-koulutus, yhteinen sekä ammatillinen koulutus).
- Ateriakorvausta tai muuta koulutuskulukorvausta (järjestöjen sopima ay-koulutus)
- Kurssikustannuksia (sovittu yhteinen koulutus sekä ammatillinen koulutus)

Katso tarkemmat perusteet TES:n ao kohdista tai yleissopimuksesta

* HAETAAN AMMATTIOSASTOLTA

- Osaston edustajan allekirjoitus (tarvittaessa, ay-koulutus ja yhteinen koulutus)
- Osaston mahdollista opintotukea (ellei liitto korvaa: kurssimaksu, päiväraha)

* HAETAAN LIITOLTA

- Koulutustukea (kurssikustannukset, matkakulut, apurahat)
Apurahojen eli kurssipäivärahan ja stipendin myöntämistä varten tarvitaan työnantajan varmennus tai muu osoitus siitä, että hakijalle aiheutuu kustannuksia osallistumisesta, esim. todistus ansionmenetyksestä. Liiton tuen edellytyksenä yleensä on ammattiosaston edustajan allekirjoitus.

* HAKUAJAT

- 5 VRK:N JA LYHYEMMÄT KURSSIT: Hakemuksen tulee olla LIITOSSA 4 viikkoa ennen kurssin alkua. Sopimuksen mukaan hakemuksen tulee olla työnantajalla viimeistään kolme viikkoa (21 vrk) ennen kurssin alkua. Työnantajan on ilmoitettava vapaan mahdollisesta siirtymisestä viimeistään 10 päivää ennen kurssin alkua.
- VIIKKOA PIDEMMÄT KURSSIT: Hakemuksen tulee olla työnantajalla kuusi viikkoa ennen kurssin alkua, kuitenkin ns pitkien kurssien ja muun kuin ay-koulutuksen osalta hakuaika on 45 vrk. (opintovapaalaki)

* JOS OPINTOVAPAATA EI MYÖNNETÄ

- Jos opintovapaata on haettu ay-koulutukseen, työnantaja voi evätä kurssille pääsyn, jos siitä aiheutuu tuntuva haittaa tuotannolle tai yrityksen toiminnalle. Tällaisen haitan syyn on työnantaja velvollinen ilmoittamaan pääluottamusmiehelle. Tällöin on pyrittävä sopimaan vastaava seuraava kurssi, jolloin haittaa ei olisi.
- Jos vapaata haetaan opintovapaalain perusteella on opintovapaan siirto myös mahdollinen, jos vapautus aiheuttaa tuntuva haittaa työnantajan harjoittamalle toiminnalle. Siirron yhteydessä tulisi sopia seuraava mahdollinen kurssi, jonka ajaksi opintovapaata myönnetään.

* TARKEMMAT SÄÄDÖKSET

- Työehtosopimus, virkaehtosopimus, koulutussopimus
- Sovittujen ja suositeltujen kurssien luettelo (liitto, työnantajaliitto, keskusjärjestö)
- Opintovapaalaki ja -asetus
- Ammattiosaston opintosihtööri, liiton koulutusvastaava, opistot ja sivistysjärjestöt

Lomakkeella kerätyt tiedot käytetään kurssikohtaisiin tarkoituksiin. Tietoja voidaan yhdistää liiton jäsenrekisteriin ja koulutusrekisteriin. Tietoja käytetään ammattiyhdistysliikkeen koulutussuunnittelussa ja koulutuksesta tiedottamisessa. Henkilötiedot ovat tarkistettavissa liiton rekisteristä.