

# AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

|                        |              |  |                   |  |
|------------------------|--------------|--|-------------------|--|
| 1<br>KURSSIN<br>TIEDOT | Kurssin nimi |  | Kurssin järjestää |  |
|                        | Kurssi aika  |  | Kurssipaikka      |  |

|                                  |   |  |        |  |  |                        |
|----------------------------------|---|--|--------|--|--|------------------------|
| 2<br>HAKIJA<br>TÄYTTÄÄ           | Henkilötunnus   |  | Liitto |  | Ammattiosasto (nro)                            |                        |
|                                  | Sukunimi  |  |        | Etunimet, alleviivaa kutsumanimi               |  |                        |
|                                  | Lähiosoite  |  |        | Puhelin työ                                    |  | Koti- tai matkapuhelin |
|                                  | Postinumero- ja toimipaikka                                 |  |        | Sähköpostiosoite                               |  |                        |
|                                  | Ammatti   |  |        | <input type="checkbox"/> Majoitun              | <input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen | Olen eläkkeellä        |
|                                  | Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät               |  |        | <input type="checkbox"/> En majoitu            | kurssia edeltäväksi yöksi                      | Sairauslomalla         |
|                                  | Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle |  |        | Työtön   |  |                        |
|                                  |   |  |        | Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä   |  |                        |
|                                  |   |  |        | Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen |  |                        |
|                                  | Erikoisruokavalio   |  |        |  |  |                        |
| Päiväys ja hakijan allekirjoitus |   |  |        |  |  |                        |
|                                  |   |  |        |  |  |                        |

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| 3<br>TYÖNANTAJA<br>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"/>             |  |  |  |   |  |
| Katso<br>ohje<br>kääntö-<br>puolelta!     | <input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____/____          |  |  |   |  |
|   | Päiväys ja työnantajan allekirjoitus                                 |  |  | Nimen selvennys                             |  |
|   |  |  |  |   |  |

|                                    |  |  |                            |                 |  |
|------------------------------------|--|--|----------------------------|-----------------|--|
| 4<br>AMMATTI-<br>OSASTO<br>TÄYTTÄÄ | Osasto maksaa <input type="checkbox"/> kurssin |  | Nimi ja Laskutusosoite     |                 |  |
|                                    | Lähiosoite                                     |  | Postinumero ja toimipaikka |                 |  |
|                                    | Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus     |  |                            | Nimen selvennys |  |
|                                    |  |  |                            |                 |  |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 5<br>LIITTO<br>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 |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |

|  |                  |                                |                  |
|--|------------------|--------------------------------|------------------|
| Saapunut liittoon  | ____/____ 20____ | Saapunut kurssin toteuttajalle | ____/____ 20____ |
| Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista. |                  |                                |                  |

# AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

**Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!**

|  |  |                                |  |  |                     |
|--|--|--------------------------------|--|--|---------------------|
| 1<br>KURSSIN<br>TIEDOT   | Kurssin nimi   |                                | Kurssin järjestää  |  |                     |
|  | Kurssi-aika  |                                | Kurssipaikka   |  |                     |
| 2<br>HAKIJA<br>TÄYTTÄÄ   | Henkilötunnus  |                                | Liitto   |  | Ammattiosasto (nro) |
|  | Sukunimi   |                                | Etunimet, alleviivaa kutsumanimi   |  |                     |
|  | Lähiosoite   |                                | Puhelin työ  | Koti- tai matkapuhelin                         |                     |
|  | Postinumero- ja toimipaikka  |                                | Sähköpostiosoite   |  | Olen eläkkeellä     |
|  | Ammatti  |                                | <input type="checkbox"/> Majoitun  | <input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen | Sairauslomalla      |
|  | Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät                        |                                | <input type="checkbox"/> En majoitu                                      | kurssia edeltäväksi yöksi                      | Työtön              |
|  | Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle          |                                | Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä                             |  |                     |
|  |  |                                | Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen                           |  |                     |
|  | Erikoisruokavalio  |                                |  |  |                     |
|  | Päiväys ja hakijan allekirjoitus                                     |                                |  |  |                     |
|  |  |                                |  |  |                     |
| 3<br>TYÖNANTAJA<br>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"/>  |  |                                |  |  |                     |
| Katso<br>ohje<br>kääntö-<br>puolelta!  | <input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____/____          |                                |  |  |                     |
|  | Päiväys ja työnantajan allekirjoitus                                 |                                | Nimen selvennys  |  |                     |
|  |  |                                |  |  |                     |
| 4<br>AMMATTI-<br>OSASTO<br>TÄYTTÄÄ   | Osasto maksaa <input type="checkbox"/> kurssin                       |                                | Nimi ja Laskutusosoite   |  |                     |
|  | Lähiosoite   |                                | Postinumero ja toimipaikka   |  |                     |
|  | Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus                           |                                | Nimen selvennys  |  |                     |
|  |  |                                |  |  |                     |
| 5<br>LIITTO<br>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"/>                       |                     |
| Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus  |  |                                |  |  |                     |
|  |  |                                |  |  |                     |
| Saapunut liittoon  |  | Saapunut kurssin toteuttajalle |  |  |                     |
|  |  |                                |  |  |                     |
| Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista. |  |                                |  |  |                     |

# AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

**Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!**

|                        |              |              |                   |
|------------------------|--------------|--------------|-------------------|
| 1<br>KURSSIN<br>TIEDOT | Kurssin nimi |              | Kurssin järjestää |
|                        | Kurssi-aika  | Kurssipaikka |                   |

|                        |   |                                     |  |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|---|
| 2<br>HAKIJA<br>TÄYTTÄÄ | Henkilötunnus   |                                     | Liitto   | Ammattiosasto (nro)                             |
|                        | Sukunimi  |                                     | Etunimet, alleviivaa kutsumanimi               |   |
|                        | Lähiosoite  |                                     | Puhelin työ                                    | Koti- tai matkapuhelin                          |
|                        | Postinumero- ja toimipaikka                                 |                                     | Sähköpostiosoite                               |   |
|                        | Ammatti   | <input type="checkbox"/> Majoitun   | <input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen | Olen eläkkeellä<br>Sairauslomalla<br>Työtön     |
|                        |   | <input type="checkbox"/> En majoitu | kurssia edeltäväksi yöksi                      |   |
|                        | Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät               |                                     |  | Menetän kurssin aikana<br>palkkani ___ päivältä |
|                        | Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle |                                     |  |   |
|                        | Erikoisruokavalio   |                                     |  |   |
|                        | Päiväys ja hakijan allekirjoitus<br>____/____/20____        |                                     |  |   |

|                                       |   |  |                           |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------|
| 3<br>TYÖNANTAJA<br>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: Ansiomenetyskorvauksen <input type="checkbox"/> Kurssikustannukset <input type="checkbox"/><br>Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/> Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/><br>1 hh <input type="checkbox"/> |  |                           |
| Katso<br>ohje<br>kääntö-<br>puolelta! | <input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____/____   |  |                           |
|                                       | Päiväys ja työnantajan allekirjoitus<br>____/____/20____  |  | Nimen selvennys           |

|                                    |  |                            |
|------------------------------------|--|----------------------------|
| 4<br>AMMATTI-<br>OSASTO<br>TÄYTTÄÄ | Osasto maksaa <input type="checkbox"/> kurssin                 | Nimi ja Laskutusosoite     |
|                                    | Lähiosoite   | Postinumero ja toimipaikka |
|                                    | Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus<br>____/____/20____ | Nimen selvennys            |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 5<br>LIITTO<br>TÄYTTÄÄ  | Liiton tiedonantaja kurssin toteuttajalle | Liitto sitoutuu maksamaan   |  |
|   |   | Kurssimaksun <input type="checkbox"/>                                       | Kurssipäivärahan <input type="checkbox"/>    |
|   |   | Kurssimaksun vähennettynä<br>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"/>                     |
| Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus<br>____/____/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. |                  |                                |                  |

**AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS  
OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS**

**Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 1<br>KURSSIN<br>TIEDOT   | Kurssin nimi   |  | Kurssin järjestää  |  |  |
|  | Kurssi-aika  |  | Kurssipaikka   |  |  |
| 2<br>HAKIJA<br>TÄYTTÄÄ   | Henkilötunnus  |  | Liitto   |  |  |
|  | Sukunimi   |  | Etunimet, alleviivaa kutsumanimi   |  |  |
|  | Lähiosoite   |  | Puhelin työ  | Koti- tai matkapuhelin                         |  |
|  | Postinumero- ja toimipaikka  |  | Sähköpostiosoite   |  |  |
|  | Ammatti  |  | <input type="checkbox"/> Majoitun  | <input type="checkbox"/> Tarvitsen majoituksen | Olen eläkkeellä                                |
|  | Hakemuksen perusteena olevat luotamustehtävät                        |  | <input type="checkbox"/> En majoitu                                      | kurssia edeltäväksi yöksi                      |  |
|  | Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle          |  |  |  | Sairauslomalla                                 |
|  | Erikoisruokavalio  |  |  |  | Työtön   |
|  | Päiväys ja hakijan allekirjoitus                                     |  |  |  | Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä   |
|  |  |  |  |  | Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3<br>TYÖNANTAJA<br>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"/>  |  |  |  |  |  |
| Katso<br>ohje<br>kääntö-<br>puolelta!  | <input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____/____          |  |  |  |  |
|  | Päiväys ja työnantajan allekirjoitus                                 |  | Nimen selvennys  |  |  |
| ____/____ 20   |  |  |  |  |  |
| 4<br>AMMATTI-<br>OSASTO<br>TÄYTTÄÄ   | Osasto maksaa <input type="checkbox"/> kurssin                       |  | Nimi ja Laskutusosoite   |  |  |
|  | Lähiosoite   |  | Postinumero ja toimipaikka   |  |  |
|  | Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus                           |  | Nimen selvennys  |  |  |
| ____/____ 20   |  |  |  |  |  |
| 5<br>LIITTO<br>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"/>                       |  |
| Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus  |  |  |  |  |  |
| ____/____ 20   |  |  |  |  |  |
| Saapunut liittoon  |  | Saapunut kurssin toteuttajalle               |  |  |  |
| ____/____ 20   |  | ____/____ 20                                 |  |  |  |
| Hakemuksen tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista. |  |  |  |  |  |

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 haku aika 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 opintosihteeri, liiton koulutusvastaava, opistot ja sivistysjärjestöt

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