



|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        | Vakuutustunnus                                                          |
| <b>1. Työnantajaa koskevat tiedot</b>         | Työnantajan nimi (yrityksen virallinen nimi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        | Y-tunnus                                                                |
|                                               | Lähiosoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |                                                                   | Postinumero                                            | Postitoimipaikka       |                                                                         |
|                                               | Toimiala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            |                                                                   | Yrityksen yksikkö/osastotunnus                         |                        |                                                                         |
|                                               | Pankkiyhteys IBAN-pankkitilinumero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
| <b>2. Vahingoittunutta koskevat tiedot</b>    | Sukunimi ja etunimet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        | Henkilötunnus                                                           |
|                                               | Lähiosoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |                                                                   | Postinumero                                            | Postitoimipaikka       |                                                                         |
|                                               | Sähköpostiosoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        | Puhelinnumero                                                           |
|                                               | Kansalaisuus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ammatti                                                                                                                                                    |                                                                   |                                                        |                        | Kieli<br><input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi |
|                                               | Omistaako työntekijä yritystä<br><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                            | Omistusoikeus ja äänimäärä yksin, % ja perheen jäsenten kanssa, % |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | Asema yrityksessä                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                   | Vakituinen työpaikka, kunta ja osoite                  |                        |                                                                         |
|                                               | Pankkiyhteys IBAN-pankkitilinumero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
| <b>3. Tapaturmaa koskevat tiedot</b>          | Tapaturman sattumispäivä                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                            | Kellonaika                                                        | Viikonpäivä                                            |                        |                                                                         |
|                                               | Tapaturman sattumipaikka (kunta ja osoite)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | Vahinkopäivän työaika alkoi klo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            | päättyi klo                                                       | Milloin tapaturmasta ilmoitettiin työnantajalle (pvm)? |                        |                                                                         |
|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
| <b>4. Olosuhdetiedot ja tapahtuman kuvaus</b> | Sattuiko tapaturma (Valitse yksi vaihtoehto kohdista A-N ja vastaa mahdollisiin alakysymyksiin)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | <input type="checkbox"/> A. Työssä, työnteon yhteydessä<br>Mitä työtä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | <input type="checkbox"/> B. Työssä, työtehtävän vuoksi matkustettaessa<br>Mikä oli matkan kohde?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | Mikä oli matkareitti?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | Mikä oli liikkumistapa (esim. jalkaisin, polkupyörällä, autolla, muu mikä)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | <input type="checkbox"/> C. Työntekopaikalla, ei työtehtävissä. Kertokaa myös työntekopaikka<br><input type="checkbox"/> Työtehtävän edellyttämä työntekopaikka (esim. vakituinen työntekopaikka, asiakkaan tila, kokouspaikka)<br><input type="checkbox"/> Työntekijän asunto<br><input type="checkbox"/> Muu kuin työnantajan järjestämä tila (työntekijän itsensä valitsema paikka esim. kahvila)<br>Mitä työtä työntekijä oli tekemässä? |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | Oliko toiminta, jossa vahinko sattui, työntekopaikalla tavanomaista<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
|                                               | <b>Tapaturmien torjuntaa varten kerättävät tiedot</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Täytetään, kun tapaturma on sattunut työssä tai työntekopaikalla, ei työtehtävissä Työpaikkatapaturmien luokittelukoodit merkitään alla oleviin ruutuihin. |                                                                   |                                                        |                        |                                                                         |
| Työympäristö (A)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Työtehtävä (B)                                                                                                                                             | Työsuoritus (C)                                                   | Poikkeama (D)                                          | Vahingoittumistapa (E) | Aiheuttaja (F)                                                          |



|                                                                                                                                 |                                                               |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> D. Asunnon ja työpaikan välisellä matkalla<br>Mikä oli matkan kohde?                                   |                                                               |                  |
| Mikä oli matkareitti?                                                                                                           |                                                               |                  |
| Mikä oli liikkumistapa (esim. jalkaisin, polkupyörällä, autolla, muu mikä)?                                                     | Milloin matka alkoi, klo?                                     |                  |
| Sattuiko normaalilla tavanomaisella työmatkareitillä                                                                            |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                      |                                                               |                  |
| Mikäli vahinko sattui poikkeamalla                                                                                              |                                                               |                  |
| Poikkeaman kohde                                                                                                                | Poikkeaman syy                                                | Poikkeaman kesto |
| <input type="checkbox"/> E. Ruokailu- tai virkistystauolla työntekopaikan ulkopuolella. Kertokaa myös työntekopaikka.           |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Työtehtävän edellyttämä työntekopaikka (esim. vakituinen työntekopaikka, asiakkaan tila, kokouspaikka) |                                                               |                  |
| Tauon kesto ja taukopaikka                                                                                                      |                                                               |                  |
| Millä etäisyydellä taukopaikka oli työntekopaikasta?                                                                            |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Työntekijän asunto                                                                                     |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Muu kuin työnantajan järjestämä tila (työntekijän itsensä valitsema paikka esim. kahvila)              |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> F. Koulutustilaisuudessa. Lähetä mukana tilaisuuden ohjelma.                                           |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| Liittykö koulutus työhön?                                                                                                       | Oliko koulutukseen osallistuminen työnantajan hyväksymää?     |                  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                      | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei    |                  |
| <input type="checkbox"/> G. Virkistystilaisuudessa. Lähetä mukana tilaisuuden ohjelma.                                          |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| Toimiko työntekijä tilaisuuden isäntänä/emäntänä?                                                                               |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                      |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> H. Työnantajan yhdessä työterveyshuollon kanssa järjestämässä työkykyä ylläpitävässä toiminnassa       |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| Minkälaisesta toiminnasta oli kysymys?                                                                                          |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> I. Terveystarkastus, aiempi työtapaturma, ammattitauti tai ammattitautiepäily                          |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> J. Työterveyshuoltokäynti muu                                                                          |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> Äkillinen sairastuminen kesken työpäivän                                                               | <input type="checkbox"/> Määräaikais- tai työhöntulotarkastus |                  |
| <input type="checkbox"/> Muu, mikä?                                                                                             |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> K. Kuntoliikunnassa                                                                                    |                                                               |                  |
| Mitä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                  |                                                               |                  |
| <input type="checkbox"/> L. Kohdissa F - K mainittuihin toimintoihin liittyvällä matkalla                                       |                                                               |                  |
| Mikä oli matkan kohde?                                                                                                          |                                                               |                  |



|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               | Mikä oli matkareitti?                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
|                                                                               | Mikä oli liikkumistapa (esim. jalkaisin, polkupyörällä, autolla, muu mikä)?                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |
|                                                                               | Milloin matka alkoi, klo?                                                                                                                                                                                                                                      | Milloin oli tarkoitus olla määränpäässä, klo?                                       |
|                                                                               | Poikkesiko työntekijä matkalla jonnekin?<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                                                                         | Poikkeaman kohde                                                                    |
|                                                                               | Poikkeaman syy                                                                                                                                                                                                                                                 | Poikkeaman kesto                                                                    |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> M. Työntekijän ollessa majoittuneena työnsä vuoksi poikkeuksellisissa olosuhteissa<br>Mitä työtä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                            |                                                                                     |
|                                                                               | Kuvaile poikkeukselliset majoitusolosuhteet                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> N. Kotona tai määrittelemättömässä paikassa tehtävässä työssä (etätö)<br>Mitä työtä työntekijä oli tekemässä?                                                                                                                         |                                                                                     |
| Kuvaus<br>vahingon<br>sattumisesta                                            | Miten vahinkotilanne kehittyi ja tapaturma sattui?                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|                                                                               | Vamman laatu (esim. luunmurtuma, ruhje- tai palovamma, venähdys) lomakkeen täyttäjän näkemys riittää                                                                                                                                                           |                                                                                     |
|                                                                               | Vahingoittunut ruumiinosa (esim. silmä, selkä, sormet, alaraajat)?                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Oikea<br><input type="checkbox"/> Vasen                    |
|                                                                               | Aiheutuuko työkyvyttömyyttä tapaturmapäivän jälkeen (lomakkeen täyttäjän arvio)?<br><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Sattumispäivän <input type="checkbox"/> 1-2 pv <input type="checkbox"/> Vähintään 3 pv |                                                                                     |
| 5. Tapaturmaa<br>koskevia<br>lisätietoja                                      | Lopettiko vahingoittunut työnsä tapaturman satutta                                                                                                                                                                                                             | Päivämäärä ja kellonaika                                                            |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Heti <input type="checkbox"/> Myöhemmin                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|                                                                               | Aiheuttiko vamma sairaanhoidon tarvetta?                                                                                                                                                                                                                       | Sairaanhoito alkoi, pvm                                                             |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                               | Hoitopaikan nimi                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
|                                                                               | Toimipiste                                                                                                                                                                                                                                                     | Paikkakunta                                                                         |
|                                                                               | Missä yrityksen työterveyshuolto on järjestetty (nimi ja osoitetiedot)                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|                                                                               | Onko kyseessä liikennevahinko                                                                                                                                                                                                                                  | Vahinkoon osallisena olevien ajoneuvojen rekisterinumerot ja liikennevakuutusyhtiöt |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                               | Liikenteeseen osallistuminen                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Kuljettajana <input type="checkbox"/> Matkustajana <input type="checkbox"/> Pyöräilijänä <input type="checkbox"/> Jalankulkijana                                                                                                      |                                                                                     |
|                                                                               | Jos edellä on valittu matkustajana, kertokaa osallistuiko                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Omistajana <input type="checkbox"/> Haltijana <input type="checkbox"/> Muuna <input type="checkbox"/> Ei tiedossa                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                               | Onko tapahtumasta ilmoitettu poliisille                                                                                                                                                                                                                        | Poliisilaitoksen nimi                                                               |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|                                                                               | Vaikuttiko tapaturman sattumiseen jokin seuraavista tekijöistä (merkitkää, mitkä tekijöistä vaikutti ja kertokaa miten?)                                                                                                                                       |                                                                                     |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Alkoholi tai huumausaine <input type="checkbox"/> Lääkeaineen väärinkäyttö <input type="checkbox"/> Työturvallisuus määräysten vastainen menettely                                                                                    |                                                                                     |
|                                                                               | <input type="checkbox"/> Törkeä huolimattomuus tai rikollinen toiminta                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|                                                                               | Selvitys                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |
| Vahingoittuneen<br>lisäksi tapaturman<br>sattumista koskevia<br>tietoja antaa | Nimi                                                                                                                                                                                                                                                           | Puhelin                                                                             |
|                                                                               | Sähköposti                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |



|                                                                                                                   |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|--|
| <b>6. Työsuhteen liittyvät tiedot</b> (Täytetään vain, jos työkyvyttömyyttä on vähintään 3 päivää)<br>Osa-aikatyö | <input type="checkbox"/> Toistaiseksi jatkuva työsuhde                                                                            |  | Työsuhteen alkamispäivä                             |  | <input type="checkbox"/> Määräaikainen työsuhde                       |                     | Mille ajalle työsuhde on tehty? |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Päätoimi                                                                                                 |  | Viikottainen työaika                                |  | Onko vahingoittunut tarvittaessa työhön kutsuttava (keikkatyöläinen)? |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Sivutoimi                                                                                                |  |                                                     |  | <input type="checkbox"/> Ei                                           |                     | <input type="checkbox"/> Kyllä  |  |
|                                                                                                                   | Onko työ osa-aikaista?                                                                                                            |  | Jos työ on osa-aikaista, työpäivän kesto (tunteina) |  | työpäivien lukumäärä viikossa                                         |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Kyllä                      |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | Syy osa-aikaisuuteen                                                                                                              |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Muut työnantajat                                                                                                  | Onko samanaikaisesti muita työnantajia?                                                                                           |  | Työnantajan nimi ja yhteystiedot                    |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Ei tiedossa                |  | <input type="checkbox"/> Kyllä                                        |                     |                                 |  |
| Opiskelija                                                                                                        | Onko vahingoittunut opiskelija?                                                                                                   |  | Oppilaitoksen nimi                                  |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Ei tiedossa                |  | <input type="checkbox"/> Kyllä                                        |                     |                                 |  |
| Eläkeläinen                                                                                                       | Onko vahingoittunut eläkeläinen?                                                                                                  |  | Millä eläkkeellä?                                   |  |                                                                       | Eläkkeen alkamispvm |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> Kyllä                      |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | Missä eläkeyhtiössä?                                                                                                              |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Eläkehakemus vireillä                                                                                    |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Yrittäjä                                                                                                          | Onko vahingoittunut toiminut samanaikaisesti yrittäjänä?                                                                          |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei                                                                                                       |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ei tiedossa                                                                                              |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                                    |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> maatalousyrittäjänä                                                                                      |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> muuna yrittäjänä                                                                                         |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Työsuhteesta ja palkasta lisätietoja saa (esim. palkanlaskija)                                                    | Nimi                                                                                                                              |  |                                                     |  |                                                                       |                     | Puhelin                         |  |
|                                                                                                                   | Sähköpostiosoite                                                                                                                  |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <b>7. Ansiotiedot sairausajalta</b> (täytetään vain jos työkyvyttömyyttä on vähintään 3 päivää)                   | Maksetaanko sairausajan palkkaa?                                                                                                  |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1. Kyllä (täyttäkää kohdat 1a-1d)                                                                        |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 2. Ei (täyttäkää kohdat 2a-2d)                                                                           |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Sairausajan palkan määrä ilmoitetaan myöhemmin                                                           |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | 1 a. Maksettu sairausajan palkkaa ajalta                                                                                          |  |                                                     |  |                                                                       |                     | Euroa                           |  |
|                                                                                                                   | 1 b. Sairausajan palkanmaksuvelvollisuuden päättymispäivä (TES:n mukainen päättymispäivä)                                         |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | 1 c. Onko sairausajan palkkana maksettu koko työkyvyttömyysajalta vai vain osalta esim. lomautuksen tai osa-aika eläkkeen vuoksi? |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Koko työkyvyttömyysajalta                                                                                |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Vain osalta, täytettävä palkkatiedot kohta 2a-2d                                                         |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | 1 d. Onko sairausajan palkkana maksettu vain osa täydestä palkasta (esim. 50 % työsuhteen kestänyt alle kuukauden)?               |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä, täytettävä palkkatiedot kohdat 2a-2d                                              |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ei                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Millä perusteella palkkaa on maksettu osana täydestä palkasta?                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Onko vahingoittuneen työkyvyttömyys kestänyt yli 4 viikkoa?                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ei                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ei tiedossa                                                                              |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Maksettu sairausajan palkkaa ajalta (Huom. täytettävä erillinen vuosityöansiolaskelma)                            |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| 2 a. Palkka ajalta                                                                                                |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       | Euroa               |                                 |  |
| 2 b. Palkan määräytymisperuste                                                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Tuntipalkka                                                                              |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| e/h                                                                                                               |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Kuukausipalkka                                                                           |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| e/kk                                                                                                              |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Muu, mikä?                                                                               |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| 2 c. Sisältyikö edellä mainittuun palkattomia poissaoloja?                                                        |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Aika ja syy                                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ei                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| 2 d. Sisältyikö palkkaan lisää?                                                                                   |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Kyllä                                                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Lisän laatu                                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| keskimäärin, e/kk                                                                                                 |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Ei                                                                                       |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Ennakonpidätystiedot (tiedot verokortilta)                                                                        |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Perusprosentti                                                                                                    |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Lisäprosentti                                                                                                     |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Perusprosentin rajatulo (vuosimäärä)                                                                              |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Porrastettu pidätysprosentti (esim. koululaiset ja opiskelijat)                                                   |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| %   euroon   %   euroon                                                                                           |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| %   euroon, josta palkkana on jo maksettu   euroa                                                                 |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| <b>9. Allekirjoitus</b>                                                                                           | Paikka ja päiväys                                                                                                                 |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | Työnantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys                                                                             |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
|                                                                                                                   | Sähköpostiosoite                                                                                                                  |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |
| Puhelin                                                                                                           |                                                                                                                                   |  |                                                     |  |                                                                       |                     |                                 |  |