



Työkokeilusuunnitelma

Ammatillinen kuntoutus

Voit täyttää työkokeilusuunnitelman halutessasi Elon verkkopalvelussa osoitteessa www.elo.fi/elakepalvelu. Voit myös täyttää tämän lomakkeen, tallentaa tiedostona ja toimittaa sen Eloon verkkopalvelun kautta.

Voit toimittaa lomakkeen myös suojatulla sähköpostilla osoitteessa www.elo.fi/sahkoposti.

Henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Puhelinnumero	
Työnantaja	Nimi	Y-tunnus
	Yhteyshenkilö työpaikalla	
	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Työkokeilu	Alkamispäivä	Päätymispäivä
	Työkokeilun tavoite	
	Työkokeilun aikainen ammatti	
	<input type="checkbox"/> Elo maksaa työkokeilun ajalta kuntoutusetuuden <input type="checkbox"/> Työnantaja maksaa työkokeilun ajalta palkan	
	Päivittäinen tai viikoittainen työaika työkokeilun aikana Työkokeilu voidaan aloittaa lyhyemmällä työajalla esim. 4 tuntia päivässä tai 20 tuntia viikossa. Työkokeilun edetessä työaika nostetaan asteittain normaaliin työaikaan.	
	Työtehtävien kuvaus tulevassa työssä ja miten työtehtävissä huomioidaan toimintakyvyn rajoitteet	
	Jos ammatti on sama kuin aiemmin, miten työtehtäviä muokataan ja millaisena työtehtävät jatkuvat työkokeilun jälkeen?	
Seuranta työkokeilun aikana	Kuka vastaa seurannasta työkokeilun aikana työpaikalla? (Yhteyshenkilö/esimies ja yhteystiedot)	
	Miten ja kuinka usein seuranta toteutetaan työkokeilun aikana? Hyvä seuranta tukee työkokeilun onnistumista.	
	Onko työkokeilun ajaksi järjestetty työterveyshuollon seuranta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Työterveyshuollon yhteystiedot	
Työllistyminen	Onko työnantajalla mahdollisuus työllistää kuntoutuja, mikäli työ osoittautuu sopivaksi? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Mikäli mahdollista niin edellyttääkö työn oppiminen työhönvalmennusta tai koulutusta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Ketkä osallistuivat suunnitelman laatimiseen?	
Suunnitelman laatijat		
Päiväys	Paikka ja aika	



Koulutussuunnitelma

Ammatillinen kuntoutus

Voit täyttää työkokeilusuunnitelman halutessasi Elon verkkopalvelussa osoitteessa www.elo.fi/elakepalvelu.
Voit myös täyttää tämän lomakkeen, tallentaa tiedostona ja toimittaa sen Eloon verkkopalvelun kautta.

Voit toimittaa lomakkeen myös suojatulla sähköpostilla osoitteessa www.elo.fi/sahkoposti.

Henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus	
Suunniteltu koulutus	Tutkinto		
	Opiskelun alkamispäivä	Opiskelun päättymispäivä	Laajuus (op)
	Koulutuksen hinta, euroa (kurssi- ja tutkintomaksut)		
	Oppilaitos		
	<input type="checkbox"/> Ammatillinen perustutkinto		
	<input type="checkbox"/> Ammattitutkinto		
	<input type="checkbox"/> Erikoisammattitutkinto		
<input type="checkbox"/> Ammatillinen lisäkoulutus			
<input type="checkbox"/> Ammatillinen korkeakoulututkinto			
<input type="checkbox"/> Oppisopimus			
Huomio: toimittakaa oppisopimus, työsopimus ja työnantajan tilinumero Eloon etuuspäätöstä varten.			
Oppisopimustyönantaja			
Yrityksen nimi			
<input type="checkbox"/> Muu tutkinto			
Opiskelun jälkeinen työ	Millä tavoin tulevat työtehtävät sopisivat terveydentilaasi?		
	Mihin ammattiin ja työtehtäviin tällä tutkinnolla on tarkoitus työllistyä? Millä tavalla työtehtävissä huomioidaan toimintakyvyn rajoitteet?		
Päiväys	Aika ja paikka		