

### Blankett D. AVSLUTANDE AV ANSTÄLLNINGSFÖRHÅLLANDE

 Datum:

Klientens namn:

Födelsedatum:

Arbetstränarens namn:

Anställningsförhållandet inleddes (datum):

Anställningsförhållandet avslutades (datum):

Arbetsgivare:

Arbetsgivarens adress:

Chefens namn:

Chefens telefonnummer:

Chefens e-postadress:

Klientens arbetsbeteckning:

Arbetsuppgifter:

Anställningen [ ]  Fanns på den öppna arbetsmarknaden [ ]  Var av annan typ, vad? (t.ex. arbetsprövning, praktik eller läroavtal)

Arbetet utfördes på [ ]  Deltid [ ]  Heltid
Arbetstimmar per vecka enligt arbetsavtalet:

Anställningsförhållandet var en [ ]  Tillsvidareanställning [ ]  Visstidsanställning fram till den

Lönen bestod av [ ]  Timlön [ ]  Månadslön

Bruttolön när anställningsförhållandet avslutades (€/timme eller €/månad):

Tillämpades lönesubvention som beviljats av arbets- och näringsbyrån på anställningsförhållandet?

[ ]  Nej [ ]  Ja [ ]  Vet ej

Eventuella anpassningar i arbetet:

Ändringar under anställningsförhållandet (t.ex. i uppgifter, arbetstid, lön):

Ekonomiska förmåner som upphörde när arbetet inleddes och som nu kan sökas på nytt:

Ekonomiska förmåner som klienten fick under anställningsförhållandet samt parter som ska underrättas om inkomstförändringar (exempelanteckning: *delinvalidpension (arbetspensionsbolaget Elo) och Vanda stad för fastställande av dagvårdsavgiften för barn*):

Arbetstränaren har försäkrat sig om att klienten har informerat ovannämnda parter om att anställningen avslutats. [ ] Ja, datum:

Klientens erfarenheter av arbetet

Vad tyckte du var roligt och/eller vad passade dig i arbetet?

Vilka av dina styrkor fick du använda i arbetet?

Vad lärde du dig under arbetet och vilka av dina färdigheter utvecklades?

Vad tyckte du var jobbigt och/eller vad passade inte dig i arbetet?

Synpunkter på att anställningsförhållandet avslutades

Klientens syn på orsaken till att anställningsförhållandet avslutades och på omständigheterna:

Arbetsgivarens syn på orsaken till att anställningsförhållandet avslutades och på omständigheterna:

Arbetstränarens syn på orsaken till att anställningsförhållandet avslutades och på omständigheterna:

En annan persons (t.ex. en representant för vårdinstansen, en familjemedlem) syn på orsaken till att anställningsförhållandet avslutades och på omständigheterna. Person:       Synpunkt:

Klientens önskemål gällande nästa arbete

Vilken typ av arbete skulle du vilja utföra härnäst?

Hurdant stöd i jobbet skulle du dra nytta av?

Finns det något annat du vill lyfta fram?

Annat som arbetstränaren vill lyfta fram: