



KAARINAN KAUPUNGIN TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄN HAKEMUS

TYÖNANTAJAN TIEDOT

Työnantajan nimi ja yhteyshenkilö:	
Työnantajan osoite:	
Sähköpostiosoite:	Puhelinnumero:
Tilinumero (IBAN-muodossa):	Y-tunnus:

TYÖLLISTETYN TIEDOT

Nimi:	Henkilötunnus:
Puhelinnumero:	Kotipaikkakunta:
Osoite:	

Työllistetty antaa suostumuksensa siihen, että Kaarinan työllisyyspalvelut voi pyytää TE-toimistolta tiedon työllistetyin työmarkkinatukipäivien määrästä. Kyllä Ei

Paikka ja aika

Työllistetyin allekirjoitus

Nimenselvennys

TYÖSUHTEEN TIEDOT

Tehtävänimike ja työtehtävät:	Työsuhteen kesto ja viikkotyöaika:
Bruttopalkka €/kk:	Työllistämisen kuntalisää haetaan ajalle:

TYÖNANTAJAN ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

HAKEMUKSEN LIITTEET (pakolliset):

TYÖSOPIMUS

PALKKATUKIPÄÄTÖS

Työllistämisen kuntalisän hakemus liitteineen toimitetaan työsuunnittelija Anu Rivala-Heikkilälle.

Kaarinan kaupunki, Työllisyyspalvelut, PL 12, 20781 Kaarina.

Lisätietoja: Anu Rivala-Heikkilä, puh. 050 373 2616 tai anu.rivala-heikkila@kaarina.fi