

Harkinnanvarainen työllistämistukilisä

Hakijan yhteystiedot

Yritys#n\X]gmg	Nimi	
	Osoite	
	Y-tunnus# fY_]gYf]bfc	Puh"
	Pankkiyhteys	
Yhteyshe[n_]”	Nimi	
	Puh"	S"dcg]

Työsuhteen tiedot

B]a]	Henkilötunnus
Tehtävänimike/työtehtävät	
Työsuhteen kesto	
Työllistämislisä haetaan ajalle	
Työaika (h/vko)	Palkka (brutto €/kk)

Allekirjoitus

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Hakemus liitteineen palautetaan:

**Someron kaupunki, Antti Leino, ”työllistämislisän hakemus”
PL 41, 31400 SOMERO**

Hakemuksen liitteenä:

- Jäljennös TE-toimiston palkkatukipäätöksestä
- Jäljennös työsopimuksesta, josta ilmenee mm. viikkotyötuntimäärä sekä kuukausipalkka