



**SIIKAJOEN
KUNTA**

KUNTALISÄ hakemus

Päiväys / 2019

Kuntalisää haetaan		
1. vuoden tuen saaja	2. vuoden tuen saaja	alle 30-vuotias
oppisopimuskoulutus	palkkatuetun työn seurantalomake käytössä	
Yhdistys/yksityinen/yritys		
Nimi		
Osoite		
Puhelinnumero	Faksi	Henkilökunnan määrä
Sähköposti	Tilinumero	
Toimiala		
Yhteyshenkilö		
Sukunimi	Etunimi	
Puhelinnumero	Sähköposti	
Tuella palkattu		
Sukunimi	Etunimi	
Kotipaikkakunta	Syntymävuosi	
Työsuhteen ehdot		
Tehtävänimike		
Työllistämisaika	Työaika (h/vko)	
<u>Allekirjoitus ja nimen selvennys</u>		
Liitteet:		
Kopiot työsopimuksesta, palkkatukipäätöksestä tai oppisopimustoimiston koulutus sopimuksesta		