

**KUNTALISÄHAKEMUS**

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2023

<b>Kuntalisää haetaan</b>		
_____ 1. vuoden tuen saaja	_____ 2. vuoden tuen saaja	_____ terveydellisin perustein
_____ oppisopimuskoulutus	_____ alle 30-vuotias	_____ muihin kustannuksiin
<b>Yhdistys/yksityinen/yritys</b>		
Nimi		
Osoite		
Puhelinnumero	Henkilökunnan määrä	
Sähköposti	Tilinumero	
<b>Toimiala</b>		
Yhteyshenkilö		
Sukunimi	Etunimi	
Sähköposti	Puhelinnumero	
<b>Tuella palkattu</b>		
Sukunimi	Etunimi	
Kotipaikkakunta	Syntymävuosi	
<b>Työsuhteen ehdot</b>		
Tehtävänimike		
Työllistämisaika	Työaika (h/vko)	
<b>Allekirjoitus ja nimen selvennys</b>		
<b>Liitteet:</b> Kopiot työsopimuksesta, palkkatukipäätöksestä ja/tai oppisopimustoimiston koulutussopimuksesta. Mikäli kuntalisää haetaan muihin kuin palkkakustannuksiin, tulee liitteenä olla selvitys myös muista kustannuksista.		