

BLANKETT FÖR REDOVISNING AV KOMMUNTILLÄGG FÖR SYSSELSÄTTNING

Sökandens kontaktuppgifter

Företag/förening/sammanslutning	Namn:	
	Adress:	
) den person i föreningen som har namnteckningsrätt	FO-nummer (eller personbeteckning):	Telefonnummer:
	Bankförbindelse:	
Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Sökanden är ett bolag/en sammanslutning med vinstsyfte.	
	Namn:	
	Telefonnummer:	E-post:

Uppgifter om anställningen

Arbetstagare	Namn:	Personbeteckning:
	Hemort:	
Löneutbetalning för tiden		
Kalkyl	Bruttolön:	
	Lagstadgade arbetsgivaravgifter:	
	Lönesubvention som beviljas av arbets- och näringsbyrån:	
Frånvaron	Oavlönade:	
Anställningen har upphört, datum		

UNDERSKRIFTER

Ort och datum
Underskrift och namnförtydligande för arbetsgivarens representant

Närmare information

--

Redovisning med bilagor skickas till:

Pargas stad, Strandvägen 28, 21600 Pargas. Kuvertet ska märkas med: "Redovisningsansökan om sysselsättningsstöd".

En kopia av lönekvitton för den tid som ansökan gäller ska bifogas till redovisningen.

Stadens kontering

Konto	Kostnadsställe	Moms
4742	6121	100

Redovisningen hänför sig till ett beslut i Dynasty, nr:
