

TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄHAKEMUS

TYÖLLISTÄVÄN ORGANISAATION/KOTITALOUDEN TIEDOT

Tuen hakijan virallinen nimi:	Y-tunnus:
Osoite:	Kauppa- tai yhdistysrekisteriin merkitty kotipaikka:
Yhteyshenkilö organisaatiossa (nimi, tehtävänimike, puhelinnumero, sähköposti):	Pankkiyhteys (pankki ja tilinumero):
Onko työnantajalla verovelkaa tai muita maksamattomia lakisääteisiä maksuja: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Onko työnantaja irtisanonut työntekijöitään viimeisen 12 kk sisällä: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

TUET

Onko lisän hakija saanut de minimis-tukea kuluvana vuonna tai kahtena edellisenä verovuonna?

Kyllä, _____ euroa _____ vuosina *) **Ei**

*)Mikäli de minimis-tuet ylittävät 200.000 euroa kuluvaan ja kahden edellisen verovuoden aikana, tukea ei voida myöntää.

TYÖSUHTEEN TIEDOT

Työllistettävän nimi:	Henkilötunnus:
Tehtävänimike/työtehtävät:	
Työsuhteen kesto:	Työllistämisen kuntalisää haetaan ajalle:
TES:n mukainen alan normaali työaika:	Työllistetyn työaika, tuntia/vko:
Palkka, brutto €/kk:	Sivukulu -%:
Työllistettävän henkilön lähin esimies tai työnohjaaja (nimi, tehtävänimike, sähköposti ja puhelinnumero):	

LIITTEET TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄN HAKEMUKSEEN

Kopio palkkatukipäätöksestä, mikäli Te-toimistosta on tukea haettu Kopio työsopimuksesta

Työllistämisen kuntalisähakemus liitteineen toimitetaan Paraisten kaupungin työllisyyskordinaattori Minna Lindroosille Rantatie 28, 21600 Parainen

Allekirjoittanut vakuuttaa tässä hakemuksessa antamansa tiedot oikeaksi, ja sitoutuu ilmoittamaan Paraisten kaupungille mikäli kuntalisällä palkattu työsuhde päättyy ennen tässä hakemuksessa mainittua työsuhteen loppumispäivämäärää. Hakija sitoutuu myös toimittamaan Paraisten kaupungille tositteet työllistämistuella palkatun henkilön palkanmaksusta ja työnantajavevoitteiden suorittamisesta.

ALLEKIRJOITUS

Aika ja paikka	Allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---------------------------------