

**AVUSTUS PALKKATUELLA TYÖLLISTETTÄVÄN TYÖNTEKIJÄN
PALKKAKULUIHIN**

JÄRJESTÖ/ YHDISTYS	Nimi	
	Osoite	
	Puhelinnumero	Fax/sähköpostiosoite
	Tilinro IBAN-muodossa ja BIC-koodi	Henkilökunnan määrä
Yhteyshenkilö	Nimi	
	Puhelinnumero	Fax/sähköpostiosoite
Työllistetty	Nimi	
	Kotipaikkakunta	Syntymävuosi
Työsuhteen ehdot	Tehtävänimike	
	Työllistämisaika	Työaika (t/vk)
Hakijan allekirjoitus	Kempeleessä ____ / ____ 20 ____ Nimen selvennys _____	
LIITTEET	1.Kopio työsopimuksesta 2.Kopio Työvoimatoimiston palkkatukipäätöksestä	
PÄÄTÖS	<input type="checkbox"/> Myönnetään <input type="checkbox"/> Ei myönnetä, perustelut	
	Kempeleessä ____ / ____ 20 ____ Timo Kvick, sosiaalihoitaja	

Lomake palautetaan täytettynä liitteineen osoitteella:
Kempeleen kunta/työsuunnittelija
PL 12, 90441 Kempele