

TYÖNANTAJAN NIMI	
Lähiosoite	
Postinumero ja toimipaikka	
Pankkitilin numero	
y-tunnus/henkilötunnus	
TYÖLLISTETTÄVÄN NIMI	
Osoite	
Henkilötunnus	
Työllistämisaika	
Bruttopalkka	euroa
Saatteko työllistettävän palkkaamista varten muuta työllistämistukea	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
YHDYSHENKILÖN NIMI	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Päiväys ja allekirjoitus	2022

Hakemukseen tulee liittää:

- 1) palkkamaksutosite, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka sekä työssäoloaika (vähintään 2 viikkoa)
- 2) kopio työllistettävän työsopimuksesta (työaika tulee olla vähintään 25 tuntia viikossa).

Hakemus liitteineen palautetaan 30.9.2022 mennessä.

Forssan kaupunki, Työllisyyspalvelut, Turuntie 18, 30100 Forssa tai sähköpostilla tyollisyyspalvelut@forssa.fi