

LISÄPALKKATUKIHAKEMUS

Lisäpalkkatuen hakija

Työantajan nimi:

Y:tunnus:

Lähiosoite ja Postitoimipaikka:

Pankkiyhteys (pankki- ja tilinro):

Yhteyshenkilö:

Puh. ja säh.posti:

Tuella palkattavan henkilön tiedot:

Työntekijä:

Hlö.tunnus:

Tehtävänimike:

Työsopimus on tehty ajalle:

Paikka ja aika

Työantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

LIITTEET: Kopio työsopimuksesta ja palkkatukipäätöksestä

Hakemuksen palautus: Isonkyrön kunta, perusturvaosasto perusturvajohtaja

Merja Latvala, Pohjankyröntie 136, 61500 Isokyrö.

Puh. 050 466 8486, sähköposti: merja.latvala@isokyro.fi