

TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄ

TYÖNANTAJAN TIEDOT				
Työnantajan nimi				
Postiosoite				
Y-tunnus		Tilinumero, jolle tuki maksetaan (IBAN-muodossa)		
Yhteyshenkilö				
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero		
Harjoittaako työnantaja elinkeinotoimintaa?			☐ Kyllä	☐ Ei
Työnantajan saamat de minimis -tuet kuluva ja kahden edellisen verovuoden ajalta, yhteensä €				
Onko työnantajalla verovelkaa tai muita maksamattomia lakisääteisiä maksuja?			☐ Kyllä	☐ Ei
Onko työnantaja irtisanonut työntekijöitään viimeisen 12 kuukauden sisällä?			☐ Kyllä	☐ Ei
TYÖLLISTETTÄVÄN HENKILÖN JA TYÖSUHTEEN TIEDOT				
Työllistettävän nimi		Henkilötunnus	Kotikunta	
Tehtävänimike/työtehtävät		puhelinnumero/yhteystiedot		
Työsuhteen kesto		Kuntalisää haetaan ajalle		
Työllistetyn työaika, h/vko		Noudatettava työehtosopimus		
Bruttopalkka €/kk (työsopimuksesta ilmenevä peruspalkka ilman sivukuluja)				
Onko TE-hallinto myöntänyt henkilön työllistämiseen palkkatukea?			☐ Kyllä	☐ Ei
Lisätietoja ja perustelut				
ALLEKIRJOITUKSET				
VAKUUTAN ANTAMANI TIEDOT OIKEIKSI				
Paikka ja aika				
		Nimenselvennys		
LIITTEET:				
☐	Kopio palkkatukipäätöksestä	☐	Kopio työsopimuksesta	

Kuntalisähakemus liitteineen toimitetaan Laukaan kunnan työllisyyspalveluihin sähköisesti osoitteeseen tyollisyys@laukaa.fi tai postitse osoitteeseen Laukaan kunnan työllisyyspalvelut Arwidssonintie 15-17, B-rakennus, 41340 LAUKAA
 Lisätietoja: Arja Tirkkonen, p. 050 439 0207, arja.tirkkonen@laukaa.fi