

TYÖNANTAJAN NIMI	
Lähiosoite	
Postinumero ja toimipaikka	
Pankkitilin numero	
y-tunnus/henkilötunnus	
TYÖLLISTETTÄVÄN NIMI	
Osoite	
Henkilötunnus	
Työllistämisaika	
Bruttopalkka	euroa
Saatteko työllistettävän palkkaamista varten muuta työllistämistukea?	kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
YHDYSHENKILÖN NIMI	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Päiväys ja allekirjoitus	2024

Hakemukseen tulee liittää:

- 1) palkanmaksutosite, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka sekä työssäoloaika (vähintään 60 tuntia)
- 2) kopio työllistettävän työsopimuksesta

Hakemus liitteineen palautetaan 27.9.2024 mennessä:

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