

TYÖNANTAJAN KESÄTYÖTUKIHAKEMUS

Työnantaja (Työnantajan tai yrityksen täydellinen nimi)

Yrityksen osoite _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____

Y-tunnus _____

Pankki _____

Tilinumero _____

Yhteyshenkilö _____

Yhteyshenkilön puhelinnumero _____

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite _____

Onko yrityksessä lomautuksia /irtisanomisia aikana, johon tuki kohdistuu

☐ Kyllä

☐ Ei

TIEDOT KESÄTYÖSTÄ

Tehtävän kuvaus

Palkan määrä _____ € / h tai _____ € / kk

Päivittäinen työaika _____ tuntia

Työaika (esim. 8.00–14.00) _____ - _____

Työn kesto _____ päivää

Työ alkaa (pvm) _____

Työ päättyy (pvm) _____

Työpaikkojen lukumäärä _____

Palkattavan henkilön yhteystiedot (nimi, osoite, puhelinnumero)
