

TYÖNANTAJAN TIEDOT	
Työnantajan nimi	Y-tunnus / henkilötunnus
Osoite	
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	

TYÖSUHDETTA KOSKEVAT TIEDOT	
Työllistettävän nimi	Henkilötunnus
Pääasialliset työtehtävät	
Työsuhteen kesto	Kuntalisää haetaan ajalle
Sovellettava TES	Alan normaalityöaika
Työllistetyn työaika (tuntia/vko)	Palkka (brutto €/kk)
Sivukulut €/kk	Lomaraha €/kk

DE MINIMIS -TUKI
Onko tuen hakijalle myönnetty de minimis –tukea kuluvan tai kahden edeltävän verovuoden aikana?
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, selvitys de minimis –tuista kahden viimeisen verovuoden ajalta:

ALLEKIRJOITUS	
Päiväys ja paikka	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

HAKEMUKSEEN tulee liittää kopio työsopimuksesta ja mahd. palkkatukipäätöksestä

Työllistämisen harkinnanvarainen kuntalisähakemus liitteineen toimitetaan ennen työsuhteen alkamista Sonkajärven kuntaan, työllisyssihteeri Virpi Jukaraiselle, Rutakontie 24, 74300 SONKAJÄRVI.