

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 2 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

TYÖNANTAJAN TIEDOT

| | |
|------------------------|------|
| Työnantaja | |
| Y-tunnus/henkilötunnus | |
| Yhteyshenkilö | Puh. |
| Osoite | |
| Pankkiyhteys IBAN | |
| Sähköpostiosoite | |

TUET

Onko lisän hakija saanut de minimis-tukea kuluvana vuonna tai kahtena edellisenä verovuonna?

Kyllä, _____ euroa _____ vuosina *) Ei

*) Mikäli de minimis-tuet ylittävät 300 000 euroa kuluvan ja kahden edellisen verovuoden aikana, tukea ei voida myöntää.

TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄN KOHDENNUS

Työllistämisen kuntalisäpalkkion voi kohdentaa mm. koulutus-, työhyvinvointi-, markkinointi-, työväline-, työvaate-, tms. kuluihin.
Mikäli työllistämisen kuntalisä kohdennetaan palkkakuluihin ja työnantaja saa samalla myös palkkatukea, voi kuntalisä vaikuttaa palkkatuen määrään. Hakija selvittää itse mahdolliset vaikutukset TE-toimistosta.

TYÖLLISYYSPALVELUISTA TIEDOTTAMINEN

Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut tiedottavat sähköpostilla palveluistaan

Kyllä Ei

Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut käyvät esittelemässä työllisyyspalveluitaan

Kyllä Ei

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 2 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

TYÖNTEKIJÄN JA TYÖSUHTEEN TIEDOT

| | |
|--|----------------------------------|
| Työntekijän nimi | Henkilötunnus |
| Työsuhteen kesto / .20 - / .20 . | |
| Työnantaja hakee työllistämisen kuntalisän ajalle / .20 - / .20 | |
| Työntekijän bruttopalkka / kuukausi _____ € | |
| Työnantajan sos. kustannukset *) /kuukausi _____ € | |
| *) työttömyysvakuutus-, tapaturma, eläke- ja sairausvakuutusmaksut | |
| Työntekijän lomarahaa _____ € | |
| Työntekijän viikkotyöaika on _____ h/vko. | |
| Työntekijän suostumus: | |
| Työnantajani voi luovuttaa työllistämisen kuntalisän hakemiseen ja maksatukseen liittyen Polvijärven kunnalle kopiot työsopimuksesta, palkkatukipäätöksestä ja palkanmaksutositteista. Tietojen perusteella ratkaistaan kuntalisän kesto ja varmistetaan työsuhteen toteutuminen. Suostumus on mahdollista peruuttaa milloin haluaa. | |
| Aika ja paikka | Työntekijän allekirjoitus |
| _____ | _____ |
| | nimenselvennys |

Vakuutan hakemuksessa ja sen liitteissä annetut tiedot oikeiksi. Sitoudun noudattamaan Työllistämisen kuntalisälle asetettuja ehtoja löydät osoitteesta www.polvijarvi.fi/tyonantajalle#Kuntalisä. Hakemuksen on allekirjoittanut henkilö, jolla on yrityksen nimenkirjoitusoikeus.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

_____ **nimenselvennys, asema**

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 2 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

HAKEMUKSEN LIITTEET (oltava hakemuksen liitteenä, jotta päätös voidaan tehdä)

Kopio työsopimuksesta.

Tarvittaessa työllisyyspalvelut voi pyytää lisäselvityksiä, jotka liittyvät kuntalisän ehtoihin esim.

Kopio palkkatukipäätöksestä _____ Päiväys/ pyydetty lisätietona
_____ Päiväys/ saapunut lisätietona

Lisätietoja: anne.purmonen@polvijarvi.fi, lauri.granfelt@polvijarvi.fi

Postita hakemus: Polvijärven kunta/Lauri Granfelt, Polvijärventie 15, 83700 Polvijärvi

MAKSATUS

Työnantaja toimittaa palkkalaskelmat ja palkkamaksutositteet työntekijälle maksetuista palkkakustannuksista. Maksatusta on haettava kolmen kuukauden sisällä kuntalisäjakson päättymisestä. Ohjeet sisältyvät kuntalisäpäätökseen.