

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 1 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 200 000 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. **HUOMIO!** Hakija selvittää itse mahdolliset vaikutukset työllisyyspalveluista.

TYÖLLISYYSPALVELUISTA TIEDOTTAMINEN

Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut tiedottavat sähköpostilla palveluistaan

☐ Kyllä ☐ Ei

Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut käyvät esittelemässä työllisyyspalveluitaan

☐ Kyllä ☐ Ei

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 1 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

TYÖNTEKIJÄN JA TYÖSUHTEEN TIEDOT

Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Työsuhteen kesto	-
Työnantaja hakee työllistämisen kuntalisän ajalle	-
Työntekijän bruttopalkka / kuukausi _____ €	
Työnantajan sos. kustannukset *) /kuukausi _____ € *) työttömyysvakuutus-, tapaturma, eläke- ja sairausvakuutusmaksut	
Työntekijän lomarahaa _____ €	
Työntekijän viikkotyöaika on _____ h/vko.	

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

Paikka ja aika

Allekirjoitus

nimenselvennys, asema

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

Postita hakemus:

Polvijärven työllisyyspalvelut, kuntalisä
Polvijärventie 22, 83700 Polvijärvitai sähköisesti anne.purmonen@polvijarvi.fi

TYÖLLISYYSPALVELUT

(TOIMITETTAVA 1 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

MAKSATUS

Työnantaja toimittaa palkkalaskelmat ja palkkamaksutositteet työntekijälle maksetuista palkkakustannuksista. Maksatusta on haettava kolmen kuukauden sisällä kuntalisäjakson päättymisestä. Maksatusohjeet toimitetaan myös kuntalisäpäätöksen yhteydessä.

Työntekijän suostumus tietojen välittämiseen

Työntekijän nimi

Työntekijän henkilötunnus

Työnantajan / yrityksen nimi

Työnantajan Y-tunnus

Työntekijän suostumus

Suostun siihen, että työnantaja toimittaa kuntalisäpalkkion hakemukseen ja maksatukseen liittyen työsopimus- ja palkkatietoni Polvijärven kunnalle.

Suostun siihen, että Polvijärven kunta tallettaa päätökset työllisyyspalveluiden arkistoon. Tiedot käsitellään luottamuksellisina.

Vakuutan, että en ole päätoiminen opiskelija tai että en ole työnantajan aikaisemmin irtisanoma tai lomautettu entinen työntekijä.

Pohjois-Karjalan työllisyysalue saa tällä suostumuksella välittää asiakastietojärjestelmästä (A-TMT) Polvijärven kunnan työllisyyspalveluille kuntalisähakemuksen käsittelyä varten seuraavat tiedot:

1. Työtön työnhakija (kyllä / ei) 2. Työnhakijan työttömyys on kestänyt yli 5 kk ennen tätä työsuhdetta (kyllä / ei)

Suostumus on mahdollista peruuttaa milloin vain.

Aika ja paikka

Työntekijän allekirjoitus

nimenselvennys