Siikalatvan kunta KUNTALISÄHAKEMUS

|  |
| --- |
| **Työnantajan tiedot** |
|  [ ]  Rekisteröity yhdistys [ ]  Yritys [ ]  Säätiö |
| Työnantajan nimi |       |
| Osoite |       |
| Y-tunnus |       |
| Yhteyshenkilö |       |
| Puhelin  |       | Sähköposti       |

|  |
| --- |
| **Työntekijän tiedot** |
| Työntekijän nimi |       |
| Henkilötunnus |       |
| Osoite |       |

|  |
| --- |
| **Työsuhteen tiedot** |
| Alkamispäivä |       | Työaika/ h viikko |       |
| Päättymispäivä |       | Työtehtävä |       |
| Noudatettava työehtosopimus |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Liitteet | [ ]  Kopio työsopimuksesta [ ]  Kopio palkkatukipäätöksestä |

Vakuutan, että tässä hakemuksessa ja sen liitteissä antamani tiedot ovat oikeita ja olen tietoinen velvollisuudestani ilmoittaa muutoksista.

Paikka ja aika Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

|  |
| --- |
| **Päätös kuntalisän maksamisen perusteiden hyväksymisestä** |
| Työsuhde täyttää Siikalatva –lisän edellytykset |
| Pvm  | Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennös |