

MAKSATUSHAKEMUS KESÄTYÖSETELISTÄ 2017

Tuen saajan nimi (yhdistys / yhteisö / yritys)

Osoite

Pankkiyhteystiedot (IBAN tilinumero)

Y-tunnus

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Kotikunta

Työllistämisaika

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Kotikunta

Työllistämisaika

Työntekijän nimi

Henkilötunnus

Kotikunta

Työllistämisaika

Haettava tuki yhteensä, euroa

Tuen saaja vakuuttaa, että on noudattanut kaupungin kesätyöseteliohjeita. Tilitykseen on liitettävä kopio työsopimuksesta ja työnantajan palkkajärjestelmästä tulostettu allekirjoitettu palkkanauha.

Päiväys

Työnantajan allekirjoitus

Nimen selvennys

Puhelin

Sähköposti

Maksatushakemus liitteineen on jätettävä viimeistään 31.10.2017.

Palautus: Loviisan kaupunki, Ostolaskut, PL 306, 28601 Pori