

MAKSATUSHAKEMUS KESÄTYÖSETELISTÄ 2024

Tuen saaja nimi (Yhdistys / yhteisö / yritys) Kirjoita teksti.		
Pankkiyhteystiedot /IBAN-tilinumero) Kirjoita tilinumero.		Y-tunnus Kirjoita teksti.
Työntekijä nimi Kirjoita teksti	Henkilötunnus Kirjoita teksti	Kotikunta Kirjoita teksti
Työllistämisaika päivämäärä - päivämäärä		
Työntekijä nimi Kirjoita teksti	Henkilötunnus Kirjoita teksti	Kotikunta Kirjoita teksti
Työllistämisaika päivämäärä - päivämäärä		
Työntekijä nimi Kirjoita teksti	Henkilötunnus Kirjoita teksti	Kotikunta Kirjoita teksti
Työllistämisaika päivämäärä - päivämäärä		
Haettava tuki yhteensä Kirjoita. Euroa		

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

Päiväys Kirjoita päivämäärä .	Työnantajan allekirjoitus Kirjoita tekstiä
Nimen selvennys Kirjoita teksti	
Puhelin Kirjoita teksti	Sähköposti Kirjoita teksti

Maksatushakemus liitteineen on jätettävä viimeistään 31.10.2024. Viitteeksi L601.

Palautus: Loviisan kaupunki, 003702032639, PL 299, 02066 DOCUSCAN