

Hakemus liitteineen postitetaan osoitteella
Lopen kunta, Työllisyyskoordinaattori,
Yhdystie 5, 12700 Loppi.

Hakija täyttää

Yrityksen/yhdistyksen nimi		
Osoite		
Toimiala		
Palkatun henkilöstön määrä	Jäsenten määrä	Kotikunta
Yhteyshenkilö		Puhelinnumero
Palkattavan henkilön nimi	Syntymäaika	Kotipaikka
Nimike ja tehtävän kuvaus		
Työllistämislisä haetaan ajalle ____/____20____ – ____/____20____	Työsuhteen aloituspäivä ____/____20____	Työaika ____ h/pv ____ pv/vk
Saako hakija palkattavan henkilön palkkukseen muuta kuin työvoimatoimiston maksamaa palkkatukea? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä?		
Onko hakijalla erääntyneitä ja maksamattomia veroja tai tilittämättä jätettyjä ennakonpidätyksiä tai sosiaaliturvamaksuja? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kuinka paljon ja miltä ajalta?		
Onko hakijalla maksamatta jätettyjä työntekijän palkkasaatavia, joita on maksettu työntekijöille palkkaturvain perusteella? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		

Vakuutamme hakemuksessa ja liitteissä annetut tiedot oikeiksi.

Paikka ja aika	Allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema
----------------	--

Päätös (Lopen kunta täyttää)

Saapumispäivä ____/____20____	Päätösnumero
Päiväys ____/____20____	Asiatarkastajan allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema
Päiväys ____/____20____	Hyväksyjän allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema