

TYÖLLISTÄMISLISÄN TILITYSILMOITUS

Tilitys tehdään kalenterikuukausittain.
Tilitys tulee toimittaa viimeistään kuukauden kuluessa tilitysjakson päättymisestä osoitteella Lopen kunta, Työllisyyskoordinaattori, Yhdystie 5, 12700 Loppi.

Tuen saaja täyttää

Hakijan nimi	
Osoite	
Viite: Päätöksen päiväys ja numero	
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero
Pankkiyhteys	
Palkatun henkilön nimi	Kotipaikka
Tilitysjakso ____/____20____ - ____/____20____	Palkallisia työpäiviä tilitysjaksolla
Paikka ja aika	Allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema

Maksaja (Lopen kunta) täyttää

Maksettava työllistämislisä tilitysjaksolle (€)	
Päiväys ____/____20____	Asiatarkastajan allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema
Päiväys ____/____20____	Hyväksyjän allekirjoitus, nimenselvennys ja virka-asema