



MYRSKYLÄN KUNTA
MÖRSKOM KOMMUN

YKSITYISEN TYÖNANTAJAN KESÄTYÖTUKIHAKEMUS

YRITYS	OSOITE	Y-TUNNUS/ YHDISTYKSEN REKISTERINUMERO
YHTEYSHENKILÖN NIMI	SÄHKÖPOSTI	PUHELINNUMERO
TYÖLLISTETTYJEN NUORTEN MÄÄRÄ	TYÖSKENTELYAIKA	HAETTAVA TUKISUMMA

MAKSUTIEDOT

TILINUMERO IBAN-MUODOSSA

PAIKKA JA PÄIVÄMÄÄRÄ	ALLEKIRJOITUS
----------------------	---------------

LIITTEET:

1. JÄLJENNÖS TYÖSOPIMUKSESTA

Jos yritys hakee tukea useammasta nuoresta, liitetään hakemukseen jäljennös jokaisen työllistetyn nuoren työsopimuksesta.

2. JÄLJENNÖKSET PALKANMAKSU- JA PALKKASIVUKUSTANNUSTEN MAKSAMISTOSITTEISTA

Toimita hakemus liitteineen sähköpostilla nona.farlin@myrskylä.fi