

TYÖNANTAJAN NIMI	
Lähiosoite	
Postinumero ja toimipaikka	
Pankkitilin numero	
y-tunnus/henkilötunnus	
TYÖLLISTETTÄVÄN NIMI	
Osoite	
Henkilötunnus	
Työllistämisaika	
Bruttopalkka	
Saatteko työllistettävän palkkaamista varten muuta työllistämistukea? (kyllä tai ei)	
YHDYSHENKILÖN NIMI	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Päiväys ja allekirjoitus	

Hakemukseen tulee liittää:

- 1) palkanmaksutosite, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka sekä työssäoloaika (vähintään 60 tuntia)
- 2) kopio työllistettävän työsopimuksesta

**Hakemus liitteineen palautetaan 29.9.2023** mennessä:

Forssan kaupunki, Työllisyyspalvelut, Turuntie 18, 30100 Forssa tai sähköpostilla tyollisyyspalvelut@forssa.fi