

Työnantaja täyttää

Työnantajan nimi	
Y-tunnus	
Osoite	
Päätöksen numero ja pvm (viite) Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä.	
Yhteyshenkilö	Puh.nro
Yhteyshenkilön sähköpostiosoite	
Työnantajan pankkiyhteys (tilinumero iban-muodossa ja lisäksi Bic)	
Palkatun henkilön nimi	Kotikunta
Tilitysjakso Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä.	Jakson palkattomat työpäivät (huom. lomapäivien palkallisuus)
Työaika (tuntia/viikko)	Palkka/kk
Aika ja paikka Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä.	Tuen hakijan allekirjoitus Nimen selvennys

Maksaja täyttää

Asiatarkistus Saapunut __.__. 202__	Tilitysjaksolta maksettava Työllisyyden kuntalisä €
----------------------------------------	------------------------------------------------------------

Verso -työllisyyden kuntalisän maksua haetaan kuukausittain työntekijän palkanmaksun jälkeen tai viimeistään kuukauden kuluttua koko tukijakson päättymisestä.

Allekirjoitettu maksuhakemus lähetetään liitteineen (kopio työsopimuksesta [ensimmäisellä kerralla] ja tosite palkanmaksusta joka kuukaudelta) turvapostilla <https://turvaposti.hauloppi.fi/> tai postitse Hausjärven kunta / elinvoimasuunnittelija, Keskustie 2-4, 12100 Oitti.