

TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ

Työnantajan nimi	
Y-tunnus	
Osoite	
Sopimuksen numero	
Yhteyshenkilö	Puh.nro
Sähköpostiosoite	
Pankkiyhteys (tilinumero iban-muodossa ja lisäksi Bic)	
Palkatun henkilön nimi	Kotikunta
Haettu maksatusjakso -	Palkanmaksukausi -
Työaika (tuntia/viikko)	Palkka maksatusjaksolta
Aika ja paikka	Tuen hakijan allekirjoitus Nimen selvennys Asema
Suostun sähköiseen tiedoksiintoon kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>	

MAKSAJA TÄYTTÄÄ

Asiatarkistus	Maksettava työllistämislisä maksatusjaksolle euroa
---------------	---

Nuorten työllistymisasetelin maksua haetaan yhdessä/kolmessa erässä (2kk välein) sopimuksen mukaisesti palkanmaksun jälkeen, viimeistään kahden kuukauden kuluttua tukikauden päättymisestä.

Allekirjoitettu maksatushakemus lähetetään liitteineen (tosite palkanmaksusta erittelyineen joka kuukaudelta) salatulla sähköpostilla maksatus@riihimaki.fi. Lisätiedot ja kyselyt yrittyspalvelut@ehtapalvelut.fi tai p. 019 758 4020 (ma-pe klo 9-15).

(Katso kaupungin turvapostiohjeet)