POLVIJÄRVI

HAKEMUS
Työllistämisen kuntalisä
työnantajille

TYÖLLISYYSPALVELUT (TOIMITETTAVA 1 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

TYÖNANTAJAN TIEDOT

Työnantaja	
Y-tunnus/henkilötunnus	
Yhteyshenkilö	**Puh.**
Osoite	
Pankkiyhteys IBAN	
Sähköpostiosoite	

TUET

Onko lisän hakija saanut de minimis-tukea kuluvana vuonna tai kahtena edellisenä verovuonna?

☐ **Kyllä, _____euroa _____vuosina *)** ☐ **Ei**

*) Mikäli de minimis-tuet ylittävät 200 000 euroa kuluvan ja kahden edellisen verovuoden aikana, tukea ei voida myöntää.

TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄN KOHDENNUS

Työllistämisen kuntalisäpalkkion voi kohdentaa mm. koulutus-, työhyvinvointi-, markkinointi-, työväline-, työvaate-, tms. kuluihin.
Mikäli työllistämisen kuntalisä kohdennetaan palkkakuluihin ja työnantaja saa samalla myös palkkatukea, voi kuntalisä vaikuttaa palkkatuen määrään. HUOMIO! Hakija selvittää itse mahdolliset vaikutukset työllisyyspalveluista.

TYÖLLISYYSPALVELUISTA TIEDOTTAMINEN

Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut tiedottavat sähköpostilla palveluistaan
☐ **Kyllä** ☐ **Ei**
Haluan, että kunnan työllisyyspalvelut käyvät esittelemässä työllisyyspalveluitaan
☐ **Kyllä** ☐ **Ei**

POLVIJÄRVI

HAKEMUS
Työllistämisen kuntalisä työnantajille

TYÖLLISYYSPALVELUT (TOIMITETTAVA 1 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)

TYÖNTEKIJÄN JA TYÖSUHTEEN TIEDOT

Työntekijän nimi	**Henkilötunnus**
Työsuhteen kesto -	
Työnantaja hakee työllistämisen kuntalisän ajalle -	
Työntekijän bruttopalkka / kuukausi _____ **€** **Työnantajan sos. kustannukset** *) **/kuukausi** _____ **€** *) työttömyysvakuutus-, tapaturma, eläke- ja sairausvakuutusmaksut **Työntekijän lomaraha** _____€ **Työntekijän viikkotyöaika on** _____ **h/vko.**	

Vakuutan hakemuksessa ja sen liitteissä annetut tiedot oikeiksi. Sitoudun noudattamaan Työllistämisen kuntalisälle asetettuja ehtoja. Ehdot löytyvät osoitteesta www.polvijarvi.fi/tyonantajalle. Hakemuksen on allekirjoittanut henkilö, jolla on yrityksen nimenkirjoitusoikeus.

Paikka ja aika **Allekirjoitus**

_____

nimenselvennys, asema

HAKEMUKSEN LIITTEET (oltava hakemuksen liitteenä, jotta päätös voidaan tehdä)

☐ Kopio työsopimuksesta.

Tarvittaessa työllisyyspalvelut voi pyytää lisäselvityksiä, jotka liittyvät kuntalisän ehtoihin esim.

☐ Kopio palkkatukipäätöksestä _____ Päiväys/ pyydetty lisätietona

_____ Päiväys/ saapunut lisätietona

Postita hakemus:
Polvijärven työllisyyspalvelut, kuntalisä
Polvijärventie 22, 83700 Polvijärvi

tai sähköisesti anne.purmonen@polvijarvi.fi

POLVIJÄRVI

HAKEMUS
Työllistämisen kuntalisä
työnantajille

TYÖLLISYYSPALVELUT **(TOIMITETTAVA 1 KK:N SISÄLLÄ TYÖSUHTEEN ALOITTAMISESTA)**

MAKSATUS

Työnantaja toimittaa palkkalaskelmat ja palkkamaksutositteet työntekijälle maksetuista palkkakustannuksista. Maksatusta on haettava kolmen kuukauden sisällä kuntalisäjakson päättymisestä. Maksatusohjeet toimitetaan myös kuntalisäpäätöksen yhteydessä.

POLVIJÄRVI

LIITE
Työllistämisen kuntalisä
-hakemukseen

Työntekijän suostumus tietojen välittämiseen

Työntekijän nimi

Työntekijän henkilötunnus

Työnantajan / yrityksen nimi

Työnantajan Y-tunnus

Työntekijän suostumus

Suostun siihen, että työnantaja toimittaa kuntalisäpalkkion hakemukseen ja maksatukseen liittyen työsopimus- ja palkkatietoni Polvijärven kunnalle.

Suostun siihen, että Polvijärven kunta tallettaa päätökset työllisyyspalveluiden arkistoon. Tiedot käsitellään luottamuksellisina.

Vakuutan, että en ole päätoiminen opiskelija tai että en ole työnantajan aikaisemmin irtisanoma tai lomautettu entinen työntekijä.

Pohjois-Karjalan työllisyysalue saa tällä suostumuksella välittää asiakastietojärjestelmästään (A-TMT) Polvijärven kunnan työllisyyspalveluille kuntalisähakemuksen käsittelyä varten seuraavat tiedot:

1. Työtön työnhakija (kyllä / ei) 2. Työnhakijan työttömyys on kestänyt yli 5 kk ennen tätä työsuhdetta (kyllä / ei)

Suostumus on mahdollista peruuttaa milloin vain.

Aika ja paikka

_____

Työntekijän allekirjoitus

_____

nimenselvennys