POLVIJÄRVI

HAKEMUS
Työllistämisen kuntalisä työnantajille

TYÖLLISYYSPALVELUT (TOIMITETTAVA 2 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. Hakija selvittää itse mahdolliset vaikutukset TE-toimistosta.

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 2 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 anna.leminen@polvijarvi.fi

POLVIJÄRVI

HAKEMUS
Työllistämisen kuntalisä
työnantajille

TYÖLLISYYSPALVELUT **(TOIMITETTAVA 2 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.