# Työnantaja täyttää

|  |  |
| --- | --- |
| **Työnantajan nimi** | **Y-tunnus**  |
| **Yhteyshenkilö**  | **Työpaikan osoite**  |
| **Sähköpostiosoite**  | **Puhelinnumero** |
| **Pankkiyhteys**  | **Työllistetyn kuukausipalkka?** **Työllistyn työaika?**  |
| **Työllistämislisää haetaan ajalle** \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ - \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ | **Palkkatuki tai +55 työllistämislisä** (rastita)* ei ole haettu
* on haettu tai myönnetty
* tullaan hakemaan

  ajalle \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ - \_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ |
| **Lisätietoa**  |
| **Aika ja paikka**\_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_\_\_ allekirjoitus, nimenselvennös |

# Työllistettävä täyttää

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nimi** | **Henkilötunnus** | **Puhelinnumero** |
| **Sähköposti** |
| **Kotikunta**  | **Tehtävä, johon työllistyt** |
| **Merkitse rastilla itseesi sopivat vaihtoehdot** * Olen työtön työnhakija ja oikeutettu työttömyyskorvaukseen
* En ole ollut valmennuksellisessa työsuhteessa kaupunkiin viimeisen 12 kk aikana
* Ymmärrän, että työllistämiseeni liittyvät tiedot tarkastetaan ja niitä tullaan käsittelemään tietosuojatiedotteessa kerrotulla tavalla: [www.riihimaki.fi/tietosuoja](http://www.riihimaki.fi/tietosuoja)
 |
| **Aika ja paikka**\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ allekirjoitus, nimenselvennös |

Työllistämislisähakemus lähetetään sähköpostitse: tyollisyyspalvelut@riihimaki.fi [(turvapostiohjeet)](file:///M%3A%5CTurvapostia.JPG) tai postitse: Riihimäen kaupunki, Työllisyyspalvelut, PL 125, 11101 Riihimäki.