|  |
| --- |
|  **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 300 000 euroa kuluvan ja kahden edellisen verovuoden aikana, tukea ei voida myöntää**.**  |

**TYÖLLISTÄMISEN KUNTALISÄN KOHDENNUS**

|  |
| --- |
| **Työllistämisen kuntalisä maksetaan palkkiona ja sen voi kohdentaa mm. koulutus-, työhyvin-****vointi-, 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 palveluitaan** **[ ]  Kyllä [ ]  Ei**  |

**TYÖNTEKIJÄN JA TYÖSUHTEEN TIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Työntekijän nimi**       |  |
| **Työsuhteen kesto**      /     .20      -      /     .20     . |
| **Työnantaja hakee kuntalisää ajalle**      /     .20      -      /     .20      |
| **Työntekijän bruttopalkka / kuukausi**       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€****Työnantajan sos. kustannukset** \*) **/kuukausi** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_ €**\*) työttömyysvakuutus-, tapaturma, eläke- ja sairausvakuutusmaksut**Työntekijän lomaraha**       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**Työntekijän viikkotyöaika on       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ h/vko.** |
| **Työntekijän suostumus:****Työnantajani voi luovuttaa työllistämisen kuntalisän hakemiseen ja maksatukseen liittyen Heinäveden kunnalle kopiot työsopimuksesta, palkkatukipäätöksestä ja palkanmaksutositteista. Tietojen perusteella ratkaistaan kuntalisän kesto ja varmistetaan työsuhteen toteutuminen.** Suostumus on mahdollista peruuttaa milloin haluaa.Kuntalisäpäätökset tallennetaan suojattuun verkkokansioon. Tietosuojaseloste luettavissa osoitteesta: http://www.heinavesi.fi/tietosuoja **Aika ja paikka Työntekijän allekirjoitus****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **nimenselvennys** |

**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

**Vakuutan hakemuksessa ja sen liitteissä annetut tiedot oikeiksi. Sitoudun noudattamaan Työllistämisen kuntalisälle asetettuja ehtoja** [**http://www.heinavesi.fi/**](http://www.heinavesi.fi/)**. Hakemuksen on allekirjoittanut henkilö, jolla on yrityksen nimenkirjoitusoikeus.**

**Paikka ja aika Työnantajan allekirjoitus**

**nimenselvennys, asema**

Lisätietoja:

Postita hakemus: Heinäveden kunta, Kermanrannantie 7, 79700 HEINÄVESI

**MAKSATUS**

Työnantaja toimittaa palkkalaskelmat ja palkkamaksutositteet työntekijälle maksetuista palkkakustannuksista kuntalisäjakson päätyttyä. Maksatusta on haettava kolmen kuukauden sisällä kuntalisäjakson päättymisestä. Ohjeet sisältyvät kuntalisäpäätökseen.