 **HAKEMUS**

**Valmennustuki yrityksille, yhdistyksille ja yhteisöille**

# Hakijan yhteystiedot

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Työnantaja    (Yhdistyksen nimenkirjoitus- oikeuden omaavan henkilön ht.)      Yhteyshenkilö | Nimi |  |
| Osoite |  |
| Y-tunnus (tai henkilötunnus) | Puhelinnumero |
| Pankkiyhteys |  |
| Nimi |  |
| Puhelinnumero | Sähköposti |

# Työsuhteen tiedot

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Työntekijä | Nimi | Henkilötunnus |
| Kotipaikkakunta |  |
| Tehtävänimike/työtehtävät |  |  |
| Työsuhteen kesto | / .20 - / .20 |  |
| Valmennustukea haetaan ajalle | / .20 - / .20 |  |
| Työaika | tuntia / viikko |  |
| Palkka | Brutto € / kk |  |

# Allekirjoitus

Pvm, allekirjoitus ja nimenselvennys

**Lisätietoja:** Katri Malmberg p. 040 589 0840 ja Jenni Hätönen p. 0400 523 159

**Hakemus palautetaan sähköisesti** [tyollisyyspalvelut@hyvinkaa.fi](mailto:tyollisyyspalvelut@hyvinkaa.fi) **tai postitse osoitteeseen**

Hyvinkään kaupunki / työllisyyspalvelut

Kankurinkatu 4-6

05800 Hyvinkää

**Hakemuksen liitteenä:**

Jäljennös työsopimuksesta, josta ilmenee mm. viikkotyötuntimäärä sekä kuukausipalkka

**Osoite Puhelinvaihde Kotisivu**

Kankurinkatu 4-6 (019) 459 11 www.hyvinkaa.fi

05800 HYVINKÄÄ