 **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 **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