|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tuen saaja nimi (Yhdistys / yhteisö / yritys)  Kirjoita teksti. | | | |
| Pankkiyhteystiedot /IBAN-tilinumero)  Kirjoita tilinumero. | | Y-tunnus  Kirjoita teksti. | |
| Työntekijä nimi  Kirjoita teksti | Henkilötunnus  Kirjoita teksti | | Kotikunta  Kirjoita teksti |
| Työllistämisaika  päivämäärä - päivämäärä | | | |
| Työntekijä nimi  Kirjoita teksti | Henkilötunnus  Kirjoita teksti | | Kotikunta  Kirjoita teksti |
| Työllistämisaika  päivämäärä - päivämäärä | | | |
| Työntekijä nimi  Kirjoita teksti | Henkilötunnus  Kirjoita teksti | | Kotikunta  Kirjoita teksti |
| Työllistämisaika  päivämäärä - päivämäärä | | | |

|  |
| --- |
| Haettava tuki yhteensä  Kirjoita.Euroa |

Tuen saaja vakuuttaa, että on noudattanut kaupungin kesätyöseteliohjeita. Tilitykseen on liitettävä kopio työsopimuksesta ja työnantajan palkkajärjestelmästä tulostettu, allekirjoitettu palkkanauha.

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys  Kirjoita päivämäärä . | Työnantajan allekirjoitus  Kirjoita tekstiä |
| Nimen selvennys  Kirjoita teksti |
| Puhelin  Kirjoita teksti | Sähköposti  Kirjoita teksti |

Maksatushakemus liitteineen on jätettävä viimeistään 31.10.2022. Viitteeksi L601.

Palautus: Loviisan kaupunki, 003702032639, PL 299, 02066 DOCUSCAN