



TYÖNTEKIJÄN TIEDOT

Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Kotipaikkakunta	
Työntekijän suostumus tietojen luovuttamiseen Annan luvan tietojeni luovuttamiseen Heinolan kaupungin työllisyyspalveluille Heinola-lisän hakemista varten: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys

TYÖSOPIMUKSEN JA HEINOLA-LISÄN TIEDOT

Työsopimus ajalle _____ - _____	Heinola-lisä haetaan ajalle _____ - _____	Heinola-lisä €
Työaika tuntia/viikko	Noudatettava TES	
Työntekijälle maksettava palkka:		
Brutto €/kk	Sivukulut €/kk	Yhteensä €/kk
Lomaraha sivukuluineen €/kk	TE-toimiston maksama palkkatuki €	

TYÖNANTAJAN TIEDOT

Työnantaja	Y-tunnus
Lähiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Yhteyshenkilö	Yhteyshenkilön puhelin
Yrityksen pankkiyhteys	Yhteyshenkilön sähköposti
Työnantajan suostumus tietojen käyttämiseen: Annan Heinolan kaupungin työllisyyspalveluille luvan tämän hakemuksen tietojen käyttämiseen: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Hyväksyn sähköisen tiedonannon Heinola-lisään liittyvissä asioissa: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
Paikka ja aika	Työnantajan allekirjoitus ja nimen selvennys

4/2021