

ISOKYRÖLÄISTEN NUORTEN TYÖLLISTÄMISTUKI YRITYKSILLE**Hakijan yhteystiedot**

Nimi	Osoite
Y-tunnus tai henkilötunnus	Puhelinnumero tai sähköposti
Pankkiyhteys	

Työsuhteen tiedot

Työntekijän nimi	Syntymäaika
Työnimike/työtehtävät	
Työsuhteen kesto, aikaväli/viikkojen määrä	Työaika, tuntia/vk

Päiväys ja allekirjoitus

____/____/20____

työnantajan allekirjoitus**Hakemus liitteineen palautettava ti 30.9.2025 klo 15.00 mennessä** sähköpostilla:kirjaamo@isokyro.fi tai Isonkyrön kunta, Pohjankyröntie 136, 61500 ISOKYRÖ

Hakemuksen liitteet:

Palkanmaksukuitti tai työtodistus