



VARKAUDEN KAUPUNKI
Henkilöstöpalvelut
PL 208
78201 Varkaus

Lasku/tiliselvitys

Yritysten/yhteisöjen kesätyöpaikkatuki

MAKSUN SAAJA / YRITYS / YHTEISÖ

Nimi:	
Osoite:	
Y-tunnus:	
Yhteyshenkilö:	
Sähköposti:	
Puhelin:	

Pankki	Pankkitilin numero (IBAN)

Palkatun henkilön nimi	Henkilötunnus	Työskentelyaika	Oppilaitos, jossa kirjoilla

Tiliselvitykseen on liitettävä palkanmaksutositteet korvauksen saamiseksi. Lasku/tiliselvitys on jätettävä viimeistään **16.10.2026** mennessä **henkilöstöpalveluihin**. Yritys/yhteisö sitoutuu palauttamaan aiheettomasti saamansa tuen.

Paikka ja päiväys

allekirjoitus ja nimenselvennys

VIRANHALTIJAN PÄÄTÖS § ____ / 20____
Henkilöstöpäällikkö

LASKUN SUMMA _____ **EUROA**