



VARKAUDEN KAUPUNKI
Keski-Savon työllisyysalue
PL 208
78201 Varkaus

Maksatushakemus
Rekrytointituki

MAKSUN SAAJA / TYÖNANTAJA

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

Pankkitilin numero (IBAN)

--

Työllistettävän nimi	Viranhaltijapäätöksen nro	Tukea haetaan ajalta

Maksatushakemus tulee toimittaa Keski-Savon työllisyysalueelle sovitun maksatusvälin mukaisesti. Viimeinen maksatushakemus tulee toimittaa viimeistään kuukauden sisällä tukijakson päättymisestä, vuoden 2026 osalta kuitenkin viimeistään 15.1.2027.

Maksatushakemukseen tulee liittää kopio työsopimuksesta sekä tosite työntekijälle maksetusta palkasta. Työnantaja sitoutuu palauttamaan aiheettomasti saamansa tuen.

Paikka ja päiväys

allekirjoitus ja nimenselvennys

LASKUN SUMMA

_____ **EUROA**