

## KESÄTYÖTUEN MAKSATUSHAKEMUS

16–18-vuotiaan nuoren palkkaamiseen

<b>TYÖNANTAJAN NIMI</b>	
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	
Pankkitilin numero	
Y-tunnus/henkilötunnus	
<b>TYÖLLISTETTÄVÄN NIMI</b>	
Osoite	
Henkilötunnus	
Työllistämisaika	
Bruttopalkka	
Saatteko työllistettävän palkkaamista varten muuta työllistämistukea?	kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>
<b>YHDYSHENKILÖN NIMI</b>	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Päiväys ja allekirjoitus	

Hakemukseen tulee liittää:

- 1) Palkanmaksutosite, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka sekä työssäoloaika (vähintään 60 tuntia)
- 2) Kopio työllistettävän työsopimuksesta

**Hakemus liitteineen palautetaan 30.9.2025 mennessä:**

Forssan kaupunki, Työllisyyspalvelut, Turuntie 18, 30100 Forssa tai sähköpostilla [tyollisyyspalvelut@forssa.fi](mailto:tyollisyyspalvelut@forssa.fi)