

KESÄTYÖNTEKIJÄ TÄYTTÄÄ

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Osoite _____
Puhelinnumero _____

TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ

Työnantaja sitoutuu palkkaamaan nuoren kesätyösetelin ehdot täyttävään kesätyöhön ajalle _____

Yrityksen/yhteisön nimi _____
Yhteyshenkilön nimi _____
Puhelinnumero _____
Työnantajan allekirjoitus _____
Nimen selvennys _____
Tilinumero setelin arvon maksua varten _____

SIEVIN KUNTA TÄYTTÄÄ**Kesätyöseteli on voimassa kun alla olevat tiedot ovat täytetty ja seteliosa on allekirjoitettu**

Kesätyösetelin numero _____	
Seteli myönnetty _____ päävämäärä _____	myöntäjän allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Tämä kappale hakijalle, kuntaan vastakappaleeksi kopio. Alkuperäinen kesätyöseteli tulee työnantajan palauttaa kuntaan 30.9.2018 mennessä saadakseen hyvityksen.