

REKRYTOINTILISÄN TILITYSLOMAKE

Saapunut ___/___ 20__

palkkatuella työllistävällä yritykselle, yhdistykselle/järjestölle/säätiölle

Tilitys tehdään kuukausittain ja lähetetään osoitteeseen:

Seinäjoen kaupunki / Elinvoima ja kilpailukyky /
Työllisyyspalvelut
PL 215
60101 Seinäjoki

Päätösnumero

Tuen saajan nimi:	Y-tunnus:
Postiosoite:	Puhelin:
Pankkitilinumero	
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero
Työllistetyn henkilön nimi	Henkilötunnus
Tilitysjakso: ___ / ___ - ___ / ___ 20__ = ___ vko = ___ h	
Lisätietoja:	
Päiväys	
Työnantajan allekirjoitus	

Liitteenä on oltava selkeä tosite palkanmaksusta, esim. kopio palkkalaskelmasta

HENKILÖSTÖHALLINTO TÄYTTÄÄ:

Maksettava tuki _____

Tarkastaja _____

