

MAKSAJA

KESÄTYÖSETELIN MAKSUOSOITUS

Kuhmon kaupunki/Kesätyösetelit

PL 15

88901 KUHMO

Maksun saaja/ työnantajan tiedot	Maksun saajan nimi (yritys, yhteisö)		Y-tunnus (jos ei y-tunnusta, henkilötunnus)
	Lähiosoite		Postitoimipaikka
	Pankkiyhteys (IBAN-muotoinen tilinumero)		
	Yhteyshenkilö (hakemusasiaa hoitaa)		Tehtävä yhteisössä
	Sähköpostiosoite		Puhelin
Nuoren työaika	Työsuhde alkoi	Työsuhde päättyi	
Työntekijä	Nimi		
Työnantaja	Päivämäärä		
	Allekirjoitus		

Hakemukseen on liitettävä **1. Alkuperäinen kesätyöseteli**

2. Kopio työsopimuksesta

Maksatushakemus tulee toimittaa 30.10.2020 mennessä osoitteella:
Kuhmon kaupunki/Kesätyösetelit, PL 15, 88901 KUHMO