

## KESÄTYÖSETELIHAKEMUS

Nuori täyttää	
Hakijan sukunimi	
Hakijan etunimet	
Syntymäaika	
Osoite	
Sähköpostiosoite	
Paikka ja päivämäärä	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	

## KESÄTYÖSETELIHAKEMUS/TYÖLLISTÄMISSITOUMUS

Työnantajan täyttää	
Työnantaja	
Y-tunnus/hlötunnus	
Yhteyshenkilö	
Puhelinnumero	
Postiosoite	
Työtehtävä	
<b>Työllistämme kyseisen nuoren kesätöihin vähintään 10 pv:n ajaksi liitteenä olevien ehtojen mukaisesti</b>	
Paikka ja päivämäärä	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	

Kesätyösetelihakemus tulee palauttaa täytettynä Askolan kunnanvirastoon, Askolantie 30, 07500 Askola.

Mahdollinen kesätyösetelin myöntämispäätös ja työnantajan todistus pohja toimitetaan työnantajalle päätöksenteon jälkeen.

Hakemuslomakkeen liitteenä ovat kesätyösetelin käyttöehdot.

### Lisätietoja tarvittaessa antaa

hallintojohtaja Petriina Wäre, puh. 040 7109 100 tai  
työllisyyskoordinaattori Titta Mönttinen, puh. 040 7109 232.

