

Henkilöstöyrityksen tiedot		
Yrityksen nimi		
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin		Y-tunnus
Sähköpostiosoite		
Lupa päätöksen tiedoksiantoon sähköpostitse <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
IBAN-tilinumero		BIC-koodi
Yhteyshenkilön tiedot		
Sukunimi	Etunimi	Puhelin
Sähköpostiosoite		
Toimenkuva yrityksessä		
Työllistetyn henkilön tiedot		
Sukunimi	Etunimi	Kotipaikkakunta
Työttömyyden kestoaika / 20 - / 20		
Työllistämisaika / 20 - / 20	Työaika (h/vko)	
Tehtävänimike		
Työehtosopimus		
Päiväys ja allekirjoitus		
Paikka ja aika	Allekirjoitusoikeuden omaavan henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys	

Liitteet hakemukseen

- Kopio työllistettävän henkilön työsopimuksesta (vähintään kestoaltaan 6 kk, vähintään 85 % työaika kokonaistyöajasta)
- Selvitys asiakasyrityksen toimeksiannosta