

SIMO-LISÄHAKEMUS

Työnantaja			
Nimi			
Osoite	Y-tunnus		
Postinumero	Postitoimipaikka		
Puhelin	Sähköposti		
Tilinumero	Toimiala		
Yhteyshenkilö			
Nimi	Toimenkuva		
Puhelin	Sähköposti		
Työntekijän tiedot			
Nimi	Henkilötunnus		
Osoite	Kotipaikkakunta		
Työsuhteen tiedot			
Työsuhteen alkamis- ja päättymispäivä	Työaika h/vko	Bruttopalkka	Mahdollinen palkkatuki%
Tehtävänimike			
Mihin kuluihin Kemi-lisää haetaan?			
Päiväys ja allekirjoitukset			
Paikka ja aika	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys		
Liitteet			
Aina kopiot työsopimuksesta ja mahdollisesta palkkatukipäätöksestä			
☐ Työnantaja hakee ensimmäisen kuukauden palkkalainaa			

SIMON KUNTA
Ratatie 6, 95200 Simo
p. 016-269 111
www.simo.fi