

Työnantajan tiedot	Nimi	Y-tunnus	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	
	Puhelin	Sähköposti	
	Tilinumero	Toimiala	
Työnantajan yhteyshenkilö	Nimi	Puhelin	
Työllistettävän tiedot	Nimi	Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postitoimipaikka	
Työsuhteen tiedot	Työllistämisaika ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20 ____	Tehtävänimike	
	Työaika/viikko	Työehtosopimuksen mukainen säännöllinen enimmäistyöaika/viikko	
Palkkauskustannukset	bruttopalkka €/kk	sivukulut €/kk	lomaraha
Allekirjoitus	Päiväys ____ / ____ 20 ____	Allekirjoitus ja nimenselvennys _____	

Mäntsälän kunta täyttää

Päätös	Päätöksen numero	Myönnetään ajalle ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20 ____
	€/kk	Yhteensä €
	Ei myönnetä, perustelut:	
Allekirjoitus	Päiväys ____ / ____ 20 ____	Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Kopio työ sopimuksesta ja palkkatukipäätöksestä on toimitettava ennen maksatusta

Lisätietoa: Tiina Hast puh. 040 314 6783 tiina.hast@mantsala.fi

Mäntsälän kunta, Työllisyyspalvelut

Heikinkuja 4, 04600 Mäntsälä | puh. (019) 264 5000 | palvelupiste@mantsala.fi | fax (019) 02060 42194

www.mantsala.fi