

HAKEMUS Sallan kunnan tuki oppisopimuskoulutukseen

Työnantaja	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	

Opiskelija	
Syntymäaika	
Suoritettava tutkinto	
Hakemus ajalle	

Sitoudun noudattamaan Sallan kunnan määrittelemiä oppisopimustuen myöntämisen ehtoja.

Aika ja Paikka	
Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys sekä asema yrityksessä	

Hakemuksen liitteeksi kopio oppisopimuksesta ja työ sopimuksesta. Tuki maksetaan yritykselle jälkikäteen laskua vastaan. Hakemus ja laskut lähetetään osoitteella: Sallan kunta/Hallinto, Postipolku 3, 98900 Salla tai sähköpostilla osoitteeseen kirjaamo@salla.fi .

Lisätietoja: Aini livari, työllisyyskoordinaattori, p. 040 652 7231 aini.iivari@salla.fi tai Risto Pöyliö, yritysasiantuntija, p. 040 486 8819, risto.poylio@salla.fi

Päätös:

<input type="checkbox"/> myönnetään ajalle:	<input type="checkbox"/> ei myönnetä, perustelut:
pvm, allekirjoitus ja nimenselvennys	
päätös lähetetään tiedoksi hakijalle sähköpostilla/kirjeellä	

