

ILMOITTAUTUMINEN**liite 2****LYHYTKESTOISEEN TYÖHÖN**

sallalaisille työttömille työnhakijoille

Henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Osoite	Postitoimipaikka
	Puhelin/sähköposti	Kotikunta
	Koulutus	

Tehtävät	Vapaamuotoinen kuvaus tehtävistä, joita olen valmis tekemään

Lisätietoja	esim. lyhyt kuvaus työkokemuksesta, osaamisesta, erityistaidoista ym.
Muut tiedot	Mihin asti haluat hakemuksesi olevan voimassa: _____

Suostun siihen, että tällä hakemuksella ilmoittamiani ja työn järjestämisen kannalta tarpeellisia tietoja voi luovuttaa työkohteen tarjoajalle työn järjestämistä varten.

Päiväys ja hakijan allekirjoitus	Salla ___ / ___ _____
----------------------------------	-----------------------

Hakemus toimitetaan Sallan kuntaan osoitteella:
Sallan kunta/työllisyyspalvelut, Postipolku 3, 98900 SALLA tai sähköpostilla kirjaamo@salla.fi
Tiedustelut: Aini Iivari p. 040 652 7231 tai Pasi Selkälä p. 040 507 7234