**KESÄTYÖSETELIN HAKULOMAKE 2024**

**TYÖNTEKIJÄ TÄYTTÄÄ**

|  |
| --- |
| Nimi: |
| Henkilötunnus: |
| Osoite: |
| Puhelinnumero:  |

**TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ**

**Työnantaja sitoutuu palkkaamaan nuoren työsetelillä töihin**

|  |
| --- |
| Yrityksen / Yhteisön nimi: |
| Yhteyshenkilön nimi: |
| Puhelinnumero: |
| Työnantajan allekirjoitus:  |
| Nimen selvennys:  |

**Täytä lomake kokonaan (joko näytöllä tai tulosta ja täytä käsin) ja palauta työnantajan allekirjoituksella nuorten hyvinvointiohjaaja Jenni Salomaalle, p. 050 472 1230.**

**Muista ottaa mukaan henkilötodistus!**