



## KUNTALISÄHAKEMUS

Työnantaja \_\_\_\_\_ Y-tunnus \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_ Puh \_\_\_\_\_

Työllistettävä \_\_\_\_\_ Sotu \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_ Puh \_\_\_\_\_

Työsuhde ajalle \_\_\_\_\_

Mahdollinen TE -keskuksen myöntämä palkkatukiprosentti \_\_\_\_\_

Kunnalta haettava tuki \_\_\_\_\_

Avustuksen hakijan allekirjoitus ja päivämäärä

\_\_\_\_\_

Liitteet:            kopio **työsopimuksesta**  
                      kopio **mahdollisesta TE –keskuksen myöntämästä palkkatukipäätöksestä**

Työllisyyspalveluiden ehdotus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kuntalisään liittyvästä päätöksestä ei voi valittaa.

---

Kuntalisähakemus toimitetaan Limingan kunta / Annukka Hanni-Niemikorpi  
[annukka.hanni-niemikorpi@liminka.fi](mailto:annukka.hanni-niemikorpi@liminka.fi) p. 050 5756 995