

SUOSTUMUS

SUOSTUMUS HENKILÖTIETOJEN LUOVUTTAMISESTA IIN KUNNAN TYÖLLISTÄMISPALVELUIHIN KUNTALISÄN HAKEMISTA VARTEN

Työntekijän nimi: _____

Työnantajan nimi: _____

Suostun siihen, että suostumuslomakkeessa jäljempänä mainitut tietoni luovutetaan Iin kunnan työllisyyspalveluihin. Työnantajalleni maksettavan avustuksen edellytyksenä on, että työnantajani luovuttaa alla olevat tietoni Iin kunnan työllisyyspalveluihin.

☐ **Työnantajan minusta toimittamat tiedot (kuntalisä)**

- Tietoni kuntalisähakemuksessa (sukunimi, etunimi, kotipaikkakunta, syntymäaika, tehtävänimike, työllistämisaika, paikka)
- Kopio työsopimuksesta
- Kopio palkanmaksutositteesta, josta ilmenee työnantajan ja työntekijän tiedot, perustiedot työsuhteesta, palkanmaksun ajankohta, palkkakausi sekä palkasta maksetut vähennykset.

Paikka ja aika

Työntekijän allekirjoitus

Nimen selvennys