

OPPISOPIMUSKOULUTUSTUKIHAKEMUS

Työnantaja/ kouluttaja	_____
Osoite ja puhelin	_____
Sähköpostiosoite	_____
Yhteisö- tai henkilötunnus	_____
Maksuyhteys	_____
Yhteyshenkilö	_____
Opiskelijan nimi ja syntymäaika	_____
Osoite	_____
Kotikunta	_____
Aiempi koulutus ja ammatti	_____
Suoritettava koulutus/tutkinto	_____
Oppisopimuksen kesto	_____
Päiväys ja allekirjoitus	_____
<p>Oppisopimustyönantaja toimittaa hakemuksen työllisyysasiamies Auli Savolaiselle, Äänekosken kaupunki, Hallintokatu 4, 44100 Äänekoski. Puh. 020 632 2015. Sähköposti: auli.savolainen@aanekoski.fi</p> <p>Hakemukseen liitteenä tulee toimittaa kopio oppisopimustoimiston kanssa tehdystä oppisopimuksesta.</p> <p>Tukea maksetaan jälkikäteen kuukausittain työnantajalle palkkatositetta vastaan työnantajan ilmoittamalle pankkitilille. Tuen saajan on ilmoitettava työsuhteessa tapahtuvista muutoksista (esim. työntekijän palkkasuhteen päättyminen tai paikkakunnalta muutto), sillä aiheettomasti maksettu tuki peritään takaisin.</p>	
Hallintokatu 4, 44100 Äänekoski - kirjaamo@aanekoski.fi puh. 020 632 2000, fax 020 632 2005 - www.aanekoski.fi	