

# Ansökan om sysselsättningsstöd vid läroavtal

Blanketten fylls i av arbetsgivaren

<b>Arbetsplatsen:</b>	
Arbetsplatsens namn	
Adress	
Kontaktperson	Telefon
<b>Sysselsättandet:</b>	
Sysselsättningsstöd söks för att arrangera läroavtalsutbildning åt:	
<input type="checkbox"/> person som har nedsatt arbetsförmåga	
<input type="checkbox"/> person under 25 år, som har varit arbetslös minst tre månader	
<input type="checkbox"/> person som har varit arbetslös mellan sex och tio månader	
<input type="checkbox"/> person som har varit arbetslös i tio månader eller mer	
<input type="checkbox"/> övrig arbetslös person	
Namn	Personnummer
Yrkesområde	Stöd söks för perioden
Arbetsuppgifter	
<b>Andra stöd:</b>	
<input type="checkbox"/> Arbetsplatsen har beviljats utbildningsersättning för läroavtalsutbildning (kopia bifogas)	
<input type="checkbox"/> Arbetsplatsen har sökt om, men ännu inte beviljats, utbildningsersättning för läroavtalsutbildning. Ansökan om utbildningsersättning lämnades in ____ / ____ 20____	
<input type="checkbox"/> Arbetsplatsen har sökt/beviljats annat stöd för anställningen. Redogörelse: _____	
<input type="checkbox"/> Övrigt: _____	
Ort & datum	Underskrift

Ansökan om sysselsättningsstöd vid läroavtal kan lämnas in personligen på  
Ålandsvägen 31 eller skickas in till:

Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet  
PB 2026

AX-22 111 Mariehamn



Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet