

# Ansökan om sysselsättningsstöd för anställning

Alla fält ska vara ifyllda.

Töm formuläret

Ansókan gáller	För anstállning vid
<input type="checkbox"/> Anstállning av arbetslös person	<input type="checkbox"/> Statligt ämbetsverk eller inrättning
<input type="checkbox"/> Förlángning av tidigare beviljad stödperiod	<input type="checkbox"/> Kommun
	<input type="checkbox"/> Företag
	<input type="checkbox"/> Landskapet

## Sysselsättningsstöd söks för tiden

Startdatum	Slutdatum
------------	-----------

## 1. Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens namn	FO-nummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress
Ärendet handhas av (namn)	
IBAN-kontonr (uppgi det kontonummer dit stödet ska betalas) *	E-postadress (till den som ska redovisa för utbetalning av stödet) *

## 2. Uppgifter om den som anställs och om anställningsförhållandet

Efternamn	Förnamn
Personbeteckning	Arbetsuppgifter (ska komplettera den normala verksamheten)

Anställningsförhållandets längd

Gáller tillsvidare    För viss tid, till och med \_\_\_\_\_

Arbetstid/vecka	Ordinarie heltidsarbetstid/vecka enligt kollektivavtalet
timmar                      minuter	timmar                      minuter

Kollektivavtal som ska tillämpas

Lönegrund

Timlön                       Månadslön                       Annan, vilken: \_\_\_\_\_

Lönekostnader		
Bruttolön/månad	Bikostnader/månad	Semesterpenning

\*Gáller ej anstállning vid landskapet

### 3. Läroavtal

Gäller stödet läroavtalsutbildning?	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om Ja, ange examen som avläggs	
Läroavtalsutbildningens längd	Anordnare av läroavtalsutbildningen

### 4. Förutsättningar som gäller arbetsgivaren

Planerar ni att inleda, eller har ni inlett, samarbetsförhandlingar som kan leda till uppsägningar, permitteringar eller förkortade arbetstider?
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, förhandlingarna har börjat/ska börja
Har ni deltidsanställda?
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja Om Ja; har det arbete för vilket sysselsättningsstödet söks, på det sätt som förutsätts i arbetsavtalslagen, erbjudits de deltidsanställda innan ansökan om sysselsättningsstöd lämnades in?
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Det föreligger ingen skyldighet att erbjuda arbete
Har ni permitterat arbetstagare av produktionsmässiga eller ekonomiska orsaker?
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja Om Ja; har permitteringarna upphört?
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja; ange när: _____
Har ni sagt upp arbetstagare av produktionsmässiga eller ekonomiska orsaker?
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja; ange när: _____

### 5. Andra offentliga stöd

Har ni beviljats andra offentliga stöd under det innevarande och de två föregående beskattningsåren?			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja		
Stödbeviljare	Stödform (till exempel understöd eller räntestöd)	Beviljat stöd, €	År då stödet beviljades

### 6. Underskrift

Vi förbinder oss att till den som ska anställas med sysselsättningsstöd betala lön enligt kollektivavtalet eller, om ett tillämbart avtal inte finns, sedvanlig och skälig lön för uppgiften i fråga.

Vi försäkrar att de uppgifter som lämnats i den här ansökan är riktiga.	
Ort och datum	Underskrift