

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