# Työnantaja täyttää

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Työnantajan nimi  Y-tunnus | | |
| Osoite | | |
| Viite: Päätöksen numero ja pvm       Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä. | | |
| Yhteyshenkilö | | Puh.nro |
| Pankkiyhteys (tilinumero iban-muodossa ja lisäksi Bic) | | |
| Palkatun henkilön nimi | | Kotikunta |
| Tilitysjakso | Jakson palkattomat työpäivät  (huom. lomapäivien palkallisuus) | |
| Työaika (tuntia/viikko) | Palkka/kk | |
| Aika ja paikka  Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä. | Tuen hakijan allekirjoitus  Nimen selvennys  Asema | |

# Maksaja täyttää

|  |  |
| --- | --- |
| Asiatarkistus  Pvm Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä. | Maksettava työllistämislisä tilitysjaksolle        euroa  KP 2121. Toim.2202, Työllisyyspalvelut Riihimäki  KP 2114, International House Riihimäki |

RekryRahan maksua haetaan kuukausittain palkan maksun jälkeen tai viimeistään kuukauden kuluttua koko RekryRahajakson päättymisestä.

Allekirjoitettu maksuhakemus lähetetään liitteineen (kopio työsopimuksesta, tosite palkanmaksusta joka kuukaudelta) osoitteella Riihimäen kaupunki, Jarna Pekkinen, Henkilöstöyksikkö, PL 125, 11101 Riihimäki tai [jarna.pekkinen@riihimaki.fi](mailto:jarna.pekkinen@riihimaki.fi)

[(Katso kaupungin turvapostiohjeet)](file:///M:\Turvapostia.JPG)