# 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 allekirjoitusNimen selvennys      Asema       |

# Maksaja täyttää

|  |  |
| --- | --- |
| AsiatarkistusPvm Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tätä. | Maksettava työllistämislisä tilitysjaksolle      euroaKP 2121. Toim.2202, Työllisyyspalvelut RiihimäkiKP 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

[(Katso kaupungin turvapostiohjeet)](file:///M%3A%5CTurvapostia.JPG)