

KEMI-LISÄN MAKSATUSHAKEMUS

Työnantaja

Y-tunnus

Työnantajan edustaja/yhteyshenkilö

Puhelin

Sähköposti

Osoite

Postinumero + postitoimipaikka

IBAN-tilinumero

Pankin BIC-koodi

Palkatun henkilön nimi

Työaika h / viikko

Kemi-lisän käyttötarkoitus

Maksatusta haetaan ajalta

Bruttopalkka

Lomakorvaus/lomarahaa

Bruttopalkka + lomakorvaus/lomarahaa yht.

Työnantajan sivukulut yht.

