



KEMI-LISÄN MAKSATUSHAKEMUS

työnantaja

y-tunnus

työnantajan edustaja/yhteyshenkilö

puhelin

sähköposti

osoite

postinro ja -toimipaikka

IBAN-tilinumero

pankin BIC-koodi

palkatun henkilön nimi

työaika h / viikko

Kemi-lisän käyttötarkoitus

maksatusta haetaan ajalta

haettava summa yhteensä