**KEMIJÄRVEN KAUPUNKI**

**TYÖNANTAJAN HAKEMUS KESÄTYÖLLISTÄMISEN SETELIIN**

**Kemijärveläiset yritykset ja yhteisöt (pl. vanhempien kotitaloudessa työskentely) voivat hakea Kemijärven kaupungin Työllisyyspalveluilta 500 euron työllistämistukea palkatessaan ensisijaisesti vuosina 2000 - 2005 syntyneen, 1.1.2023 ja edelleen hakuhetkellä Kemijärven kaupungissa kirjoilla olevan opiskelijan vähintään kuukaudeksi Kemijärven kaupungissa sijaitsevaan yritykseen, yhteisöön tai yhdistykseen. Tukea maksetaan 500 euroa/yritys. Hakemukseen tehdään päätös kesätyöllistämisen setelin myöntämisestä.**

**Työllistämisaika on toukokuu-syyskuu 2023. Tuen saaminen edellyttää TES:n mukaisen palkan maksamista. Työajoissa tulee noudattaa alakohtaisia sopimuksia. Työnantaja ja työntekijä tekevät kirjallisen työsopimuksen työn alkaessa.**

**Työnantaja laskuttaa tuen Kemijärven kaupungilta työsuhteen päätyttyä viimeistään 30.9.2023. Myöhästyneitä laskutuksia ei käsitellä. Liitteenä tulee olla jäljennös työsopimuksesta ja työntekijän palkanmaksutositteesta sekä työnantajan yhteystiedot. Tuki lasketaan verotuksessa tuloksi. Laskutusosoite on: Kemijärven kaupunki/Hallinto- ja tukipalvelut, Työllisyyspalvelut, PL 1982, 01051 LASKUT / Verkkolaskuoperaattori OpusCapita Solutions Oy, Välittäjätunnus E204503, OVT-tunnus 00370191717919821.**

**Työnantaja ja työntekijä voivat sopia alustavasti työn aloittamisesta. Tuen maksamisesta päättää kuitenkin Kemijärven kaupunki.**

**Hakemus tulee jättää viimeistään 17.04.2023 klo 15.00 mennessä osoitteella:**

**Kemijärven kaupunki, Työllisyyspalvelut, Kirkkokatu 16, 3 krs, 98100 Kemijärvi. Kuoreen merkintä:**

**”Työnantajan hakemus kesätyöllistämisen seteliin” tai sähköpostiosoitteeseen** [**outi.hietajarvi@kemijarvi.fi**](mailto:outi.hietajarvi@kemijarvi.fi)**. Lisätietoja antaa työnsuunnittelija Outi Hietajärvi, puh. 040–1964 158.**

**KESÄTYÖLLISTÄMISEN SETELIN HAKEMUS:**

**Vakuutan, että en ole irtisanonut tai lomauttanut työntekijöitä tuotannollisista tai**

**taloudellisista syistä viimeisen 3 kuukauden aikana (työn aloittamiseen mennessä).**

**Yritys**

**Yritys Ly-tunnus (pakollinen)**

**Osoite, postinumero, postitoimipaikka**

**Yrityksen sähköpostiosoite**

**Yhdyshenkilö Puh:**

**Työpaikan osoite**

**Toivotun työntekijän nimi**

**Ei vielä nimettyä työntekijää**

**Työtehtävä Työllistämisaika**

**Päiväys ja työnantajan allekirjoitus**

 **­­­\_\_\_/\_\_\_ 2023**