



Ansökan för sommararbetsstöd år 2017

Stöd beviljas företag, organisationer eller privatpersoner, som sysselsätter sjundeåungdomar under tidsperioden 1.6–18.8 för antingen minst två veckor eller fyra veckor i ett sträck. Stöd beviljas inte inom familjen. Den sysselsatta unga ska under den ovannämnda tidsperioden ha minst 50 arbetstimmar för två veckors stöd eller minst 100 arbetstimmar för fyra veckors stöd. Mängden arbetstimmar ska framgå av arbetsintyget.

Stödet som beviljas är 150 euro för en två veckors eller 300 euro för en fyra veckors sysselsättning av en sjundeåungdom i åldern 15-22. Arbetsgivaren svarar för alla socialskydds-, olycksfalls- och andra dylika avgifter och skyldigheter.

Ansökningstiden för stödet går ut 16.6.2017. Stödet utbetalas i efterskott, när arbetsgivaren lämnat in en tillförlitlig utredning om anställningsförhållandet och löneutbetalningen (kopior av arbetsavtal, lönespecifikation och arbetsintyg). Tilläggsutredningen ska lämnas in till Sjundeå kommuns registratur senast 1.9.2017. Om man inte inom den utsatta tiden har lämnat in en tilläggsutredning, anses ansökan ha förfallit. Ansökan och den tilläggsutredning som ska lämnas in senare skickas per e-post till siuntio@siuntio.fi eller per post till Sjundeå kommuns ekonomiplaneringschef med rubriken "Sommararbetsstöd".

Ekonomiplaneringschefen och personalchefen behandlar ansökningarna och stödet beviljas med ett tjänsteinnehavarbeslut av ekonomiplaneringschefen.

Anslaget för sommararbetsstöd som kommunen betalar är 6 600 euro och sommararbetsstöd beviljas så länge anslaget räcker. Stöd beviljas i första hand i den ordning som ansökningarna kommer in. Om antalet ansökningar är större än anslaget för sommararbetsstöd försöker man säkerställa att antalet stöd som beviljas skulle fördela sig på så många arbetsgivare som möjligt (högst 3 st. stöd per arbetsgivare).

Arbetsgivare

(Fullständigt namn på arbetsgivaren eller företaget)

Adress

FO-nummer

(personbeteckning, om det gäller t.ex. ett hushåll)

Bank

Kontonummer
(IBAN)

BIC/ SWIFT _____

Kontaktperson

Telefon

Har företaget permitteringar/upsägningar under den tid som stödet gäller Ja ___ Nej ___



Uppgifter om arbetstagaren och arbetsuppgifterna

Arbetstagarens namn _____

Personbeteckning _____

Arbetstagarens adress _____

tfn _____

Uppgiftsbeskrivning _____

Lön _____

Daglig arbetstid _____ timmar, klockan _____

Arbetet varar i _____ dagar Tid _____ - _____ 2017

Datum ____ / ____ 2017 Underskrift och namnförtydligande _____

(Handläggaren fyller i)

Beslut:

Stöd beviljas för tiden ____ / ____ - ____ / ____ 2017 _____ euro

Stöd beviljas inte, motivering _____

Datum _____

Underskrift _____

Utbetalning:

Bilagor som behövs för utbetalning av stödet har lämnats in: _____