

## HAAPAVEDEN KAUPUNGIN KESÄTYÖPAIKKATUKIHAKEMUS

Työnantaja	
Yhteyshenkilö	
Tilinumero	
Y-tunnus	
Katuosoite	
Postinumero	
Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköposti	
Haettavan tuen määrä (yhteensä)	
Palkattavan nuoren nimi, syntymäaika ja kotikunta (voi olla useampi)	