

| | |
|--|---------------------------|
| Tuen saajan nimi: | Y-tunnus: |
| Postiosoite: | Puhelin: |
| Pankkitilinumero: | |
| Työntekijän nimi: | Henkilötunnus: |
| Postiosoite: | |
| Tilitysjakso: __/__/__ - __/__/__ 20__ = __ h | Tuki yhteensä: _____ € |
| Lisätietoja: | |
| Päiväys: | |
| Työnantajan allekirjoitus: | |

Liitteenä on oltava selkeä tosite palkanmaksusta, esim.kopio palkkalaskelmasta

TILITYS TEHDÄÄN KUUKAUSITTAIN JA LÄHETETÄÄN LIITTEINEEN OSOITTEESEEN:

Karstulan kunta
Virastotie 4
43500 Karstula

HENKILÖSTÖHALLINTO TÄYTTÄÄ

| | |
|-------------------------|--|
| Päätösnumero | |
| Vastaanotettu | |
| Tarkastaja | |
| Maksettu tukea yhteensä | |
| Tilitysjakso | |



Laskutusosoite: