**Pöytyän kunta myöntää nuorten kesätyöllistämistukea pöytyäläisille yrityksille ja paikkakunnalla toimiville rekisteröidyille yhdistyksille sekä yksityisille työnantajille, julkisyhteisöjä lukuun ottamatta.** Palauta hakemus keskiviikkoon 31.5.2023 klo 15.00 mennessä.

KESÄTYÖLLISTÄMISTUKI 2023

Kuukauden mittaisiin, yhtäjaksoisiin työsuhteisiin

Ehdot tuen myöntämiselle

1. Työllistämisjakso on **yhtäjaksoinen, vähintään yksi kuukausi**, ajalla 1.5-31.8.2023.\*
2. Työllistämistuen arvo on **260 €/nuori/kk** ja sitä maksetaan enintään kuudesta henkilötyökuukaudesta yritystä kohden. Työllistämisjakso on yhtä nuorta kohti enintään kaksi kuukautta.
3. Nuorelle maksettava palkka on vähintään 750 €/kk.\*\* Työaika vähintään 30 h/vko.
4. Työnantajan tulee tehdä määräaikaan 31.5.2023 klo 15.00 mennessä ennakkovaraus tukea varten.
5. Tuki on kertaluonteinen eli nuori voi saada vain yhden tuen vuodessa, mutta sama työnantaja voi työllistää useamman nuoren.
6. Nuori ei saa olla työllistäjän oman perheenjäsen. Tukea ei myönnetä, mikäli palkkaukseen saadaan muuta tukea.
7. Tukea maksetaan vuosina 2002-2007 syntyneille pöytyäläisille ja Pöytyällä pitkäaikaisesti asuvien nuorten työllistämiseen.
8. Ennen tuen maksamista, viimeistään syyskuun loppuun mennessä, tulee kunnalle toimittaa oikeaksi todistettu työsopimus ja palkkatodistus, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka ja työssäoloaika.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Työnantajan nimi** | | | | |
|  | | | | |
| **Lähiosoite** | | **Postinumero** | | **Toimipaikka** |
|  | |  | |  |
| **Pankkitili IBAN** | **Y-tunnus** | | **Sähköpostiosoite** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Työllistettävän nimi** | | |
|  | | |
| **Lähiosoite** | **Postinumero** | **Toimipaikka** |
|  |  |  |
| **Henkilötunnus** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Työtehtävä/nimike** | | **Työllistämisaika** | |
|  | |  | |
| **Bruttopalkka** | **Saatteko työllistettävän palkkaamiseen muuta työllistämistukea** | | |
|  | kyllä | | ei |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yhteyshenkilön nimi** | |
|  | |
| **Päiväys** | **Allekirjoitus** |
|  |  |

Allekirjoita ja skannaa hakemus, jonka jälkeen voit lähettää sen sähköpostilla osoitteeseen: **anna-leena.ranto@poytya.fi** tai toimita hakemus kunnan Kyrön toimipisteeseen. Työllistämistuki maksetaan lokakuussa, kun yllä mainitut ehdot täyttyvät.

**Lisätietoja:** Anna-Leena Ranto, nuoriso-ohjaaja, p. 0400 780 646.

**Pöytyän kunta myöntää nuorten kesätyöllistämistukea pöytyäläisille yrityksille ja paikkakunnalla toimiville rekisteröidyille yhdistyksille sekä yksityisille työnantajille, julkisyhteisöjä lukuun ottamatta.** Palauta hakemus keskiviikkoon 31.5.2023 klo 15.00 mennessä.

KESÄTYÖLLISTÄMISTUKI 2023

Kahden viikon mittaisiin, yhtäjaksoisiin työsuhteisiin

Ehdot tuen myöntämiselle

1. Työllistämisjakso on **yhtäjaksoinen**,alle kuukauden mittainen**, vähintään kahden viikon työjakso,** ajalla 1.5.-31.8.2023.
2. Työllistämistuen arvo on **130 €/nuori/kaksi viikkoa**.
3. Nuorelle maksettava palkka on vähintään 375 €/kaksi viikkoa. \*\*
4. Työnantajan tulee tehdä määräaikaan 31.5.2023 klo 15.00 mennessä ennakkovaraus tukea

varten.

1. Tuki on kertaluonteinen eli nuori voi saada vain yhden tuen vuodessa, mutta sama työnantaja voi työllistää useamman nuoren.
2. Nuori ei saa olla työllistäjän oman perheenjäsen. Tukea ei myönnetä, mikäli palkkaukseen saadaan muuta tukea.
3. Tukea maksetaan vuosina 2002-2007 syntyneiden pöytyäläisten ja Pöytyällä pitkäaikaisesti asuvien nuorten työllistämiseen.
4. Ennen tuen maksamista, viimeistään syyskuun loppuun mennessä tulee kunnalle toimittaa oikeaksi todistettu työsopimus ja palkkatodistus, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka ja työssäoloaika.

|  |
| --- |
| **Työnantaja** |
|  |
| **Postiosoite** |
|  |
| **Sähköposti** |
|  |
| **Pankkitili IBAN** |
|  |
| **Y-tunnus** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Työllistettävän nimi** | |
|  | |
| **Osoite** | |
|  | |
| **Henkilötunnus** | **Työtehtävä/nimike** |
|  |  |
| **Työllistämisaika** | **Bruttopalkka** |
|  |  |
| Saatteko työllistettävän palkkaamiseen muuta työllistämistukea  kyllä  ei | |

|  |  |
| --- | --- |
| Yhteyshenkilön nimi |  |
| Päiväys ja allekirjoitus |  |

Allekirjoita ja skannaa hakemus, jonka jälkeen voit lähettää sen sähköpostilla osoitteeseen: **anna-leena.ranto@poytya.fi** tai toimita hakemus kunnan Kyrön toimipisteeseen. Työllistämistuki maksetaan lokakuussa, kun yllä mainitut ehdot täyttyvät.

**Lisätietoja:** Anna-Leena Ranto, nuoriso-ohjaaja, p. 0400 780 646.

\* Työllistämisjakson tulee olla yhtäjaksoisesti kalenterikuukauden. Kesäkuun jakso on

esimerkiksi 5.6.- 4.7. Kuukautta ei lasketa neljänä viikkona. Vastaavasti kaksi kuukautta on esim. 5.6. - 4.8.

\*\* Tämä on tuen edellyttämä minimipalkka, mutta nuorelle voi maksaa enemmän palkkaa työn vaativuudesta riippuen. Työnantaja ja työllistettävä nuori sopivat keskenään työsuhteen käytännön asioista, joita kunta ei määrittele. Työnantajalle kuuluvista velvoitteista (tapaturmavakuutukset, sosiaaliturvamaksut yms.) vastaa työllistävä yritys/ yhdistys/yksityinen työnantaja.

Kirjallisesta työsopimuksesta on hyötyä kummallekin sopijapuolelle. Kirjallisella sopimuksella voidaan luotettavasti todistaa, mitä on sovittu. Työsopimuksessa määritellään esim. pääasialliset työtehtävät, säännöllinen työaika yms.

\*\*\*\***Esimerkki palkkatodistuksesta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PALKKATODISTUS | | | |
| **Työllistetyn suku- ja etunimet** | | | **Syntymäaika** |
|  | | |  |
| **Työnantajan nimi** | | | |
|  | | | |
| **Työsuhteen alkamispäivä** | | **Työsuhteen päättymispäivä** | |
|  | |  | |
| **Palkkatiedot** | | | |
|  | | | |
| **Lisätietoja** | | | |
|  | | | |
| **Päiväys** | **Työnantajan/edustajan allekirjoitus ja yhteystiedot** | | |
|  |  | | |

Liite: Palkanmaksutosite, josta selviää työllistettävälle maksettu palkka ja työssäoloaika.