



Kuntalisähakemus

Hakija	Y-tunnus
Asiaa hoitava henkilö	Puh.
Lähiosoite	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	
Pankkiyhteys	
Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Kuntalisää haetaan ajalle	
Työntekijän bruttopalkka sekä työnantajan sivukulut	
Päätöksen saa lähettää minulle sähköisesti	Kyllä ☐ Ei ☐

Lisätietoja

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---------------------------------

Hakemus toimitetaan:

Sähköpostitse osoitteeseen

tyollisyys@kotka.fi

Hakemus on toimitettava salatulla sähköpostilla ohjeet osoitteessa kotka.fi/asioi-ja-osallistu/asiakaspalvelu/salattu-sahkoposti

Postitse osoitteeseen

Kotkan kaupunki

Hyvinvoinnin ja terveyden vastuualue

Mussalontie 428 a A

48310 KOTKA

Lisätietoja:

tyollisyys@kotka.fi

Tea Aho, TE24 projektipäällikkö

p. 040 120 8671

tea.aho@kotka.fi

Lea Kurko, toimistosihteeri (maksatus)

p. 040 570 6364

lea.kurko@kotka.fi

