

I beslutsfattandet följs [stadsstyrelsens näringslivssektions beslut 3.2.2020 § 4](#) och [de allmänna anvisningarna](#) för Helsingfors stads understöd.

1. Helsingforstillägg söks					
För tiden ____/____/2020 – ____/____/202____		Stödform (välj en) <input type="checkbox"/> Helsingforstillägg för sysselsättning (kostnader för handledning och introduktion, arbetskläder, arbetsredskap och arbetslokaler) <input type="checkbox"/> Helsingforstillägg för lön (lönekostnader) <input type="checkbox"/> Helsingforstillägg för lönesubventionerat läroavtal <input type="checkbox"/> Helsingforstillägg för uppdrag			
Helsingforstillägget söks enligt anställningsförhållandets längd 1-12 månader. Om läroavtalet pågår längre än 12 månader måste en ny ansökan lämnas in för de överskrikande månaderna.					
2. Företag/sammanslutning					
Namn			FO-nummer		
Gatuadress		Postnummer	Postanstalt		
Antal anställda	Närmaste chef till personen som anställs med Helsingforstillägg			Telefon	
Kontonummer (IBAN)		Sektor			
FI					
Idkar arbetsgivaren näringsverksamhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		De minimis-stöd arbetsgivaren fått under de 3 senaste åren €	Pågår samarbetsförhandlingar hos arbetsgivaren? <input type="checkbox"/> Ja (fritt formulerad utredning ska bifogas till ansökan) <input type="checkbox"/> Nej		
3. Kontaktperson					
Namn		Telefon	E-post		
4. Person som anställs med stödet					
Namn		Telefon	E-post		
Adress		Postnummer	Hemkommun		
Arbetslöshetens varaktighet		Personbeteckning	Samtycke till kontroll av uppgifter om mina arbetslöshetsförmåner i FPA:s e-tjänster <input type="checkbox"/> Ja		
5. Anställning					
Befattning		Arbets tid (h/vecka)	Bruttolön €/månad		
Vi är intresserade av avgiftsfria utbildningstjänster (nämna utbildningen om ni vet vilken)		Tillämpligt kollektivavtal			
6. Bilagor					
<input type="checkbox"/> Arbetsavtal <input type="checkbox"/> Beslut om lönesubvention från arbets- och näringsbyrån (om sådan beviljats) <input type="checkbox"/> Uppdragsavtal <input type="checkbox"/> Utbildningsavtal från läroavtalsbyrån <input type="checkbox"/> Sedel för Helsingforstillägget					
7. Underskrifter					
Med våra underskrifter intygar vi att de givna uppgifterna är korrekta och ger vårt samtycke till att de uppgifter som behandlingen av Helsingforstillägget kräver lagras i kundregistret för Helsingfors stads näringslivsavdelnings sysselsättningstjänster. Registerbeskrivningen finns på adressen www.hel.fi/helsinki/fi/kaupunki-ja-hallinto/hallinto/organisaatio/rekisteriselosteet .					
Underskrift av person med rätt att teckna arbetsgivarens firma samt namnförtydligande			Underskrift av den som ska anställas med stödet samt namnförtydligande		
Handläggning av beslutet (staden fyller i) Nr <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Beviljas för perioden ____/____ 2020 – ____/____ 202____		Helsingforstillägget euro/mån.	Totalt	Beredare
	<input type="checkbox"/> Beviljas inte, motivering				