



Kainuu-Koillismaan työllisyysalue

Tositelaji

XB = hakemukset/maksatuspäätökset

Tukityyppi

00 = ei verottajalle ilmoitettava tuki

TYÖVOIMAVIRANOMAISelta HAETTAVA KULUKORVAUS

1. Hakija

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero
Postitoimipaikka	Puhelin
IBAN-tilinumero	Pankin BIC-koodi

2. Korvaus

Haen työvoimaviranomaiselta kulukorvausta osallistumisesta seuraavaan palveluun (rastita oikea vaihtoehto)

Työvoimakoulutus ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Työnhakuvalmennus ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Uravalmennus ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Työkokeilu ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Koulutuskokeilu ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Haen kulukorvausta ajalla ___ / ___ 20___ - ___ / ___ 20___

Työvoimaviranomaiselta haettava kulukorvaus maksetaan jälkikäteen kuukausittain. Kulukorvausta on haettava työvoimaviranomaiselta kuukauden kuluessa maksatusjakson päättymisestä. (Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 11. luku)

Palveluun osallistumispäivien lukumäärä ajalla, jolta kulukorvausta haetaan

Työvoimaviranomainen voi maksaa kulukorvausta ainoastaan päiviltä, joina palvelua järjestetään ja henkilö osallistuu palveluun (Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 11. luku)

Palveluun osallistumisesta on aiheutunut majoituskustannuksia kyllä ei

(Täytä kohta, jos olet osallistunut palveluun, joka on järjestetty kotikuntasi ulkopuolella, mutta 80 kilometrin sisällä asuinpaikastasi)

Yöpymispäivä(t): ___ / ___ 20___ (- ___ / ___ 20___)

Yöpymispaikka: _____

Kustannukset yöpymisestä _____ € on maksutositteet _____ kpl liitteenä.

Vakuutan, että minulla ei ole oikeutta työttömyysetuuteen ja työttömyyskassan tai Kansaneläkelaitoksen maksamaan kulukorvaukseen palvelun ajalta eikä oikeutta korvaukseen palveluun osallistumisesta aiheutuvista kuluista muun lain nojalla.

3. Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
	Nimenselvennys

Työvoimaviranomaisen täyttää

Työvoimaviranomaisen päätös nro _____

Hakijalle myönnetään kulukorvausta

9 €/osallistuspäivä ajalla _____ / _____ 20 _____ - _____ / _____ 20 _____ osallistuspäivältä

yhteensä _____ €

18 €/osallistuspäivä ajalla _____ / _____ 20 _____ - _____ / _____ 20 _____ osallistuspäivältä

yhteensä _____ €

Palvelu on järjestetty työssäkäyntialueen ulkopuolella työssäkäyntialueen kotikunnan ulkopuolella, selvitys aiheutuneista matkakustannuksista:

Hakijalle ei myönnetä kulukorvausta

Perustelut:

Lisätietoja päätöksestä antaa

Puhelin

Osoite

Sähköposti

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Päätökseen tyytymätön voi hakea muutosta valittamalla työttömyysturvalain 12 luvun 1 §:n mukaisesti. Valituskirjelmä toimitetaan päätöksen tehneeseen työvoimaviranomaiseen 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi saannista.