



ANSÖKAN KOMMUNALT LÖNEBIDRAG

(Gäller anställningsform lönebidrag för anställning eller lönebidrag trygghet i anställning)



Föreningsuppgifter

Föreningens namn		
c/o		
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson för ansökan	Telefon	E-post

Personuppgifter arbetstagare

Arbetstagarens för- och efternamn	Personnummer
Anställningsform <input type="checkbox"/> Lönebidrag för anställning <input type="checkbox"/> Lönebidrag för trygghet i anställning	Anställningsperiod (AFs beslut)
Tjänstgöringsgrad i %	<input type="checkbox"/> Ny anställning <input type="checkbox"/> Förlängning

Underskrift av föreningen utsedd firmatecknare intygar härmed ansökans riktighet

Datum	Datum
Firmatecknare	Firmatecknare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Förening i Uddevalla kommun och registrerad i kommunens föreningsregister har möjlighet att för löntagare anställd hos föreningen och bosatt i kommunen ansöka om ett kommunalt lönebidrag. Bidraget förstärker föreningens möjligheter att kunna anställa person som Arbetsförmedlingen (AF) beviljat "lönebidrag för anställning" eller "lönebidrag för trygghet i anställning".

Bidraget rekvideras av föreningen månadsvis, underlag är kopia på erhållen utbetalningsavi från AF. Föreningen måste tänka på att vid avtalets utgång meddela kommunen om anställningen upphör eller om föreningen kommer in med ny ansökan om förlängning.

Till ansökan skall kopia av Arbetsförmedlingens (AF) beslut bifogas