

Blankettanvisning
Gäller för lönebidrag, utvecklingsbidrag och
trygghetsbidrag

Skickas till:
Ludvika kommun
771 82 Ludvika

Kommunalt bidrag för ny bidragsanställning

Föreningens namn		Bidragsansvarig, namn	
Gatuadress		E-postadress	
Postnummer och -ort		Telefonnummer dagtid	Mobilnummer
Plusgiro/bankgiro		Organisationsnummer	
Den anställdes namn och personnummer		Startdatum för ansökan enligt beslut från arbetsförmedlingen (dag/månad/år)	Slutdatum för ansökan enligt beslut från arbetsförmedlingen (dag/månad/år)
Anställningsgrad <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%			
Huvudsaklig arbetsuppgift			

Att bifoga till ansökan

Arbetsförmedlingens "beslutsmeddelande" på varje person.

Underskrift av föreningens ordförande

Ort och datum	Namnsteckning
E-postadress	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.