Tulosta lomake Tyhjennä lomake

Vantaa

TYÖVOIMAVIRANOMAISELTA HAETTAVA KULUKORVAUS

Työllisyyden ja kotoutumisen palvelut

Tositelaji
XB = hakemukset/maksatuspäätökset

Tukityyppi
00 = ei verottajalle ilmoitettava tuki

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

Haen Vantaan kaupungin työllisyyden ja kotoutumisen palveluilta kulukorvausta osallistumisesta seuraavaan palveluun (rastita oikea vaihtoehto)

☐ Työvoimakoulutus ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

☐ Työnhakuvalmennus ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

☐ Uravalmennus ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

☐ Työkokeilu ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

☐ Kotoutumiskokeilu ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

☐ Jokin muu, mikä ____/____ 20____ - ____/____ 20____

palvelun nimi _____

Haen kulukorvausta ajalla ____/____ 20____ - ____/____ 20____

Palveluun osallistumispäivien lukumäärä ajalla, jolta kulukorvausta haetaan _____
Työvoimaviranomainen voi maksaa kulukorvausta ainoastaan päiviltä, joina palvelua järjestetään ja henkilö osallistuu palveluun (Laki työvoimapalvelujen järjestämisestä (380/2023) 11 luku 105 §)

Työvoimaviranomaiselta haettava kulukorvaus maksetaan jälkikäteen kuukausittain. Kulukorvausta on haettava työvoimaviranomaiselta kuukauden kuluessa maksatusjakson päättymisestä. (Valtioneuvoston asetus julkisesta työvoima- ja yrityspalvelusta (385/2024) 22 §)

Järjestämispaikkakunta sijaitsee työssäkäyntialueen sisäpuolella ☐ **kyllä** ☐ **ei**
(Kulukorvauksen määrä on 9 €/päivä, kun järjestämispaikkakunta on työssäkäyntialueen sisäpuolella ja 18 €/päivä, mikäli järjestämispaikkakunta on työssäkäyntialueen ulkopuolella)

Haettava tuki yhteensä _____ €

☐ 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.

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus Nimenselvennys

Lomakkeen alkuun

Työvoimaviranomainen täyttää

Työvoimaviranomaisen päätös nro

Hakijalle myönnetään kulukorvausta

☐ 9 €/osallistumispäivä ajalla ____/ ____ 20____ - ____/ ____ 20____ _____ osallistumispäivältä

yhteensä _____ €

☐ 18 €/osallistumispäivä ajalla ____/ ____ 20____ - ____/ ____ 20____ _____ osallistumispäivältä

yhteensä _____ €

Palvelu on järjestetty ☐ työssäkäyntialueen ulkopuolella ☐ työssäkäyntialueen kotikunnan ulkopuolella

☐ **Hakijalle ei myönnetä kulukorvausta**

Perustelut:

Lisätietoja päätöksestä antaa	Puhelin
Osoite	
Sähköposti	
Paikka ja päiväys	Työvoimaviranomaisen/työvoimaviranomaisen edustajan allekirjoitus Nimenselvennys

Päätökseen tyytymätön voi hakea muutosta työvoimapalveluiden järjestämislain 17 luvun 145 §:n mukaisesti tekemällä oikaisuvaatimus työvoimaviranomaiselle. Oikaisuvaatimuksen tekemisestä säädetään hallintolain 7a luvussa.

Oikaisuvaatimus tulee tehdä kirjallisesti ja toimittaa se päätöksen tehneen työllisyysalueen työvoimaviranomaiselle 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi saannista. Oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan. Oikaisuvaatimus toimitetaan osoitteeseen: Vantaan kaupunki/ Työllisyyden- ja kotoutumisen palvelut, PL 8201, 01030 Vantaan kaupunki.