

HAKEMUS INARIN KUNNAN TUESTA OPPISOPIMUSKOULUTUKSEEN

Työnantaja	
Osoite	
Puhelin	
Pankkiyhteys	TUENSAAJAYRITYS LÄHETTÄÄ LASKUN. HUOM OIKEA LASKUTUSOSOITE SIVUN ALAREUNASTA

Opiskelija	
Syntymäaika	
Suoritettava tutkinto	
Hakemus ajalle	

Sitoudun noudattamaan Inarin elinvoimalautakunnan (Evltk 1.3.2021) oppisopimukseen liittyviä ehtoja.

Työnantajan allekirjoitus	
Nimenselvennys	
Aika ja paikka	
Inarin kunta täyttää Hakemuksen saapumispvä	

LIITTEET

() Kopio oppisopimuksesta (1. kerran hakiessa)

Hakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen: Inarin kunta, Piiskuntie 2, 99800 IVALO tai sähköpostilla marja.mannisto@inari.fi

Laskutusosoite (Laskuun tilausviite: 1720094):

- **Verkkolaskuosoite** Verkkolaskuoperaattori: CGI, Välittäjä tunnus: 003703575029, Inarin kunta, 003701907587
- **Paperilaskuosoite**; Inarin kunta, 003701907587, PL 299, 02066 DOCUSCAN

Lisätietoja: Inarin kunta, Yritys- ja kehittämispalvelut, kehittämiskoordinaattori Marja Männistö, gsm. 0400 231 765, marja.mannisto@inari.fi