

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 yrityspalvelut@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 Katariina Van Boxtel, gsm. 0400 231 765, yrityspalvelut@inari.fi