

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

Haen työllisyyspalveluilta kulukorvausta osallistumisesta seuraavaan palveluun (rastita oikea vaihtoehto)

☐ työvoimakoulutus ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

☐ työnhakuvalmennus ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

☐ uravalmennus ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

☐ työkokeilu ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

☐ koulutuskokeilu ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

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

Savonlinnan seudun työllisyyspalveluilta haettava kulukorvaus maksetaan jälkikäteen kuukausittain. Kulukorvausta on haettava työllisyyspalveluilta kuukauden kuluessa maksatusjakson päättymisestä. (Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 23.3.2023/380 11 luku 103-107§)

Palveluun osallistumispäivien lukumäärä ajalla, jolta kulukorvausta haetaan ____

Savonlinnan seudun työllisyyspalvelut voi maksaa kulukorvausta ainoastaan päiviltä, joina palvelua järjestetään ja henkilö osallistuu palveluun (Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 23.3.2023/380 11 luku 105 § 2 mom.)

Palveluun osallistumisesta on aiheutunut majoituskustannuksia

☐ **kyllä** ☐ **ei**

(Täytä kohta, jos olet osallistunut palveluun, joka on järjestetty kotikuntasi ulkopuolella, mutta 80 kilometrin sisällä asuinpaikastasi)

Yöpymispäivä(t): ____ / ____ 20____ (- ____ / ____ 20____)

Yöpymispaikka:

Kustannukset yöpymisestä _____ € ☐ on maksutositteet _____ kpl liitteenä

☐ 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 aika	Hakijan allekirjoitus nimenselvennys
----------------	--------------------------------------

Savonlinnan seudun työllisyyspalveluiden päätös, nro _____ Hakijalle myönnetään kulukorvausta ☐ 9 €/ osallistumispäivä ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____ _____ osallistumispäivältä yhteensä _____ euroa ☐ 18 €/ osallistumispäivä ajalla ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____ _____ osallistumispäivältä yhteensä _____ euroa Palvelu on järjestetty ☐ työssäkäyntialueen ulkopuolella ☐ työssäkäyntialueella kotikunnan ulkopuolella, selvitys aiheutuneista majoituskustannuksista: ☐ Hakijalle ei myönnetä kulukorvausta Perustelut:	
Lisätietoja päätöksestä antaa	Puhelin
Osoite	Sähköpostiosoite
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Päätökseen tyytymätön voi hakea muutosta valittamalla työttömyysturvalain 12 luvun 1 §:n mukaisesti. Valituskirjelmä toimitetaan Savonlinnan seudun työllisyyspalveluille 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi saannista.