

Harkinnanvaraisen kulukorvauksen maksatushakemus

1. Hakija

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero	
Postitoimipaikka	Puhelin	
IBAN-tilinumero	Sähköposti	

2. Korvaus

Palveluun osallistumispäivien lukumäärä ajalta, jolta kulukorvausta haetaan ____

Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä (380/2023) 105 § 2 mom.

Järjestämispaikkakunta sijaitsee työssäkäyntialueen sisäpuolella (9€/pv)

Järjestämispaikkakunta sijaitsee työssäkäyntialueen ulkopuolella (18€/pv)

Haen kulukorvausta osallistumisesta seuraavaan palveluun (rastita oikea vaihtoehto)

- ☐ Työvoimakoulutus
☐ Työnhakuvalmennus
☐ Uravalmennus
☐ Työkokeilu
☐ Kotoutumiskoulutus
☐ Jokin muu

Haen kulukorvausta ajalta ____ / ____ 20 ____ - ____ / ____ 20 ____

Kulukorvausta ei makseta arkipyhiltä, eikä palvelusta poissaolopäiviltä. Kulukorvausta haetaan kuukauden jaksoissa ja kulukorvaus maksetaan jälkikäteen kuukausittain. Kulukorvausta on haettava kuukauden kuluessa maksatusjakson päättymisestä. Kulukorvausta maksetaan ainoastaan niiltä päiviltä, joina palvelua järjestetään ja osallistut palveluun.

Valtioneuvoston asetus julkisista työvoimapalveluista (385/2024), 22 §

- ☐ 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.

3. Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
	Nimenselvennys