

ANSÖKAN del 1.
Godkännande av anställning för bidrag till lönebidrag.
Gäller föreningar med ungdomsverksamhet.

Datum: _____

Föreningens namn: _____

och adress _____

Anställdes namn: _____

Tjänstgöringsgrad: _____

Sökt bidragsperiod: _____

Underskrift ordförande
eller annan ansvarig: _____

Telefon eller e-post: _____

Blanketten skickas in tillsammans med beslutsmeddelandet från Arbetsförmedlingen gällande samma person och period. Ansökan ska lämnas före angiven period startar.

Skicka till: **Årjängs kommun**
Box 906
672 29 Årjäng