

## 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 [yrittyspalvelut@inari.fi](mailto:yrittyspalvelut@inari.fi)

**Laskutusosoite** (Laskuun tilausviite: 1720094):

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

Lisätietoja: [yrittyspalvelut@inari.fi](mailto:yrittyspalvelut@inari.fi)