

**Liikuntakeskus Pajulahden oppisopimustoimisto**  
**Pajulahdentie 167**  
**15560 Nastola**

## **KOULUTUSKORVAUSHAKEMUS**

Työnantaja täyttää

Työnantaja voi hakea koulutuskorvausta niiltä kuukausilta, joiden aikana opiskelija on ollut työssä, lähijaksolla tai vuosilomalla vähintään 15 päivää.

**Pyydämme noudattamaan palautusaikaa.**  
**Arviointi tehdään lukukauden päätyttyä omalla lomakkeella.**

<b>Ajalta</b>	<b>Lomake palautetaan viimeistään</b>
tammikuu- maaliskuu	30.4
huhtikuu- kesäkuu	15.6
heinäkuu- syyskuu	30.10
lokakuu- joulukuu	15.12

---

### **Opiskelijan nimi**

\_\_\_\_\_

**Oppisopimus on toteutunut suunnitelmien mukaisesti kuluneella arviointijaksolla**

kyllä

ei

perustelut: \_\_\_\_\_

---

Työnantaja hakee oppisopimuslain mukaista koulutuskorvausta (rastita)

**tammikuu-maaliskuu**

**huhtikuu-kesäkuu**

**heinäkuu-syyskuu**

**lokakuu-joulukuu**

**Pankkiyhteys IBAN:** \_\_\_\_\_

Summa: \_\_\_\_\_ € / kk x \_\_\_\_\_ kk = \_\_\_\_\_ €

lisätietoa tarvittaessa : \_\_\_\_\_

Työnantajan nimi/yritys :

**työnantajan allekirjoitus**

---

Toimiston merkinnät:  
Hyväksytään maksuun, pvm ja allekirjoitus

\_\_\_\_\_

nimenselvennys