TOIMINTATUEN OSALLISTUJALIITE

Työantajan nimi: _____ **Pankkiyhteys:** _____

NIMI	**HENKILÖTUNNUS**	**KUNTOUTTAVA TYÖTOIMINTA**	**TYÖKOKEILU**	**TOIMINNAN TOTEUMA-AIKA**	**MAKSATUS** (kunta täyttää)	**KUTY / TMT** (kunta täyttää)