|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 8.10.2019  Ansökan | Bilaga 2 |

**Ansökan om att delta i kommunala sysselsättningsförsök**

Lämna in ansökan med bilagor inom utsatt tid till arbets- och näringsministeriets registratorskontor ([kirjaamo@tem.fi](mailto:kirjaamo@tem.fi)). En ansökan lämnas in per försök. Om flera kommuner genomför ett gemensamt försök lämnar de alltså in en gemensam ansökan.

Uppgifter om kommunerna i sysselsättningsförsöket

Kommuner som deltar i försöket:

Försökets kontaktpersoner och kontaktuppgifter (telefon och e-post) i varje kommun:

Beskriv försökets specifika mål, centrala innehåll och åtgärder:

Bedöm de potentiella sysselsättningseffekterna och övriga effekterna i försöksområdet:

Organiseringen och styrningen av försöket i kommunerna:

Bedöm och motivera allokeringen av kommunernas resurser för skötsel av sysselsättning (personresurser, service- och utvecklingsresurser) till försöket. Specificera i bedömningen allokeringen av nuvarande och eventuella tilläggssatsningar till försöket:

Hurdant samarbete har bedrivits och hurdana diskussioner har förts mellan kommunerna och närings-, trafik- och miljöcentralen och arbets- och näringsbyrån i området:

datum

namn

befattning

kommun

Bilagor till ansökan:

bilaga 1. Intentionsavtal om försök som genomförs av flera kommuner

bilaga 2. Beslut av kommunstyrelserna i de kommuner som deltar i försöket (protokoll)