

YKSITYISLISENSSIN
HAKEMUS

PYYDÄN, ETTÄ MINULLE MYÖNNETÄÄN YKSITYISLISENSSI F

/

20

ALKAEN

HAKIJAN TIEDOT

| | |
|--------------|-----------------------------|
| HAKIJAN NIMI | |
| LÄHIOSOITE | POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA |
| PUHELINUMERO | SÄHKÖPOSTIOSOITE |

TYÖNANTAJAN TIEDOT

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| TYÖNANTAJAN NIMI | |
| LÄHIOSOITE | POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA |
| PUHELINUMERO | SÄHKÖPOSTIOSOITE |
| TYÖNANTAJAN YHTIÖN NIMI | Y-TUNNUS |

Sitoudumme täten ilmoittamaan toiminnassamme tapahtuvista muutoksista omatoimisesti Suomen Hippokseen sekä toimittamaan Suomen Hippoksen pyytämät selvitykset toiminnastamme.

PÄIVÄMÄÄRÄ

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

PÄIVÄMÄÄRÄ

TYÖNANTAJAN ALLEKIRJOITUS

HAKEMUKSEEN TULEE LIITTÄÄ (Suomen Hippos voi tarvittaessa pyytää hakijalta lisäselvityksiä hakemukseen)

- Selvitys koulutuksesta (myös muu kuin hevosalan koulutus mahdollisten hyväksilukujen takia)
- Selvitys työkokemuksesta (erityisesti hevosallalla, myös omalla tallilla työskentely)
- Todistus työsuhteesta (esim. todistus tai työ sopimus)
- Todistus työnantajan yrityksen toiminnan vastuuvakuutuksesta
- Todistus hyväksytystä Hyvä Talli -neuvontakäynnistä

HAKEMUS LIITTEINEEN TOIMITETAANSähköpostitse osoitteeseen: kilpailu@hippos.fi

Postitse osoitteeseen: Suomen Hippos ry, Raviurheilupalvelut, Valjakkotie 1, 00370 HELSINKI