HIPPOS

WWW.HIPPOS.FI

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 hevosalalla, myös omalla tallilla työskentely)
- Todistus työsuhteesta (esim. todistus tai työsopimus)
- Todistus työnantajan yrityksen toiminnan vastuuvakuutuksesta
- Todistus hyväksytystä Hyvä Talli -neuvontakäynnistä

HAKEMUS LIITTEINEEN TOIMITETAAN

Sähköpostitse osoitteeseen: **kilpailu@hippos.fi**
Postitse osoitteeseen: **Suomen Hippos ry, Raviurheilupalvelut, Valjakkotie 1 D, 02600 ESPOO**