Töm blanketten

ÄNDRINGSANMÄLAN FÖR ALTERNERINGSLEDIGHET

Anmäl ändringar i alterneringsledighet omedelbart till YTK med den här blanketten.

SÖKANDE

Namn		Personbeteckning
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt

FÖRÄNDRINGAR I LÄNGDEN AV ALTERNERINGSLEDIGHET

Alternerignsledigheten avbryts / /20 - / /20

Alternerignsledigheten upphör / /20

Orsak:

T.ex. anställd hos egen arbetsgivare, anställd hos en annan arbetsgivare över 2 veckor; övergår till moderskap-, faderskaps- eller föräldrapenning; värnplikt- eller civiltjänsgöring; huvudsyssla som företagare eller annan orsak.

FÖRÄNDRINGAR I INKOMSTER UNDER ALTERNERINGSLEDIGHET

☐ Jag har börjat arbeta _____ / _____ 20_____, löneintyget sänds senare.

☐ Jag har tagit emot deltidsarbete hos en annan arbetsgivare. **Sänd löneintyg till YTK i fyra veckor eller en kalendermånads perioder. Sänd arbetsavtalet tillsammas med det första löneintyget.**

☐ Jag har tagit emot heltidsarbete som varar högst två veckor. **Sänd löneintyget och arbetsavtalet för tiden för anställningen.**

☐ Förmånen den egna arbetsgivaren betalat under tiden (semesterpenning behövs inte avges)
_____ / _____ 20_____ - _____ / _____ 20_____ (bifoga intyg)

Jag får socialförmåner / andra inkomster_____ / _____ 20_____ - _____ / _____ 20_____ (bifoga intyg)

Jag är på sjukledighet / rehabilitering _____ / _____ 20 _____ - _____ / _____ 20_____ (bifoga intyg)

☐ Det var fråga om en olycka (kopia av försäkringsbolags beslut bifogas).

ÖVRIGA FÖRÄNDRINGAR

Namn, telefon, adress, bankkonto, o.dyl

Förmån som utbetalats utan grund eller för mycket kommer att indrivas (LUA 11 kap. 10§)

Jag försäkrar att uppgifterna är korrekta

Ort	Datum	Underskrift
	/ 20	

Returadress av blankett: Yleinen työttömyyskassa YTK, PL100, 32201 Loimaa

Du kan returnera blanketten också elektroniskt på adress www.ytk.fi genom Sänd bilagorna -tjänsten eller med e-post till adress asiakaspalvelu@ytk.fi.