

BLANKETT FÖR MEDLEMSANSÖKAN

PERSON- UPPGIFTER

Efternamn _____ Personbeteckning _____ - _____
Förnamn _____
Modersmål finska svenska annat, vilket? _____
Adress _____
Postnummer _____ Postord _____
Telefon _____
E-postadress _____

ANSLUTNING TILL ARBETSLÖS- HETSKASSAN

Yrke och/eller uppgift i företaget _____
1. Arbetsgivarföretagets/löneutbetalarens registrerade namn _____
2. Arbetstid (tim/vecka): _____ 3. Lön (eur/mån): _____
4. Arbetet inte utförs i Finland
5. Jag arbetar i ett arbetsavtalsförhållande eller tjänsteförhållande och socialskydds- och ArPL -avgifter erläggs av min lön till Finland Ja Nej
6. För min huvudsyssla jag är FÖPL eller LFÖPL försäkringspliktig. Ja Nej
7. Byte av arbetslöshetskassa. Jag övergår från en kassa _____
vars medlem jag varit under perioden _____ / _____ - _____ / _____
Eventuella tidigare kassamedlemskap: _____
 Jag ger kassan fullmakt att säga upp mitt medlemskap i min tidigare arbetslöshetskassa samt att i samband med bytet av arbetslöshetskassa lämna ut information om mitt medlemskap till arbetslöshetskassan.
8. Jag eller familjemedlemmar i samma hushåll är delägare i arbetsgivarföretaget.
 Nej Ja (fyll i uppgifterna om ägande nedan)

<input type="checkbox"/> Jag äger av arbetsgivarföretaget _____ %	Företagsform: <input type="checkbox"/> Aktiebolag	Ställning i företaget <input type="checkbox"/> Jag är verkställande direktör/styrelsemedlem
<input type="checkbox"/> Person i samma hushåll äger av arbetsgivarföretaget _____ %	<input type="checkbox"/> Kommanditbolag	<input type="checkbox"/> Jag är ansvarig bolagsman
	<input type="checkbox"/> Öppet bolag	<input type="checkbox"/> Jag är tyst bolagsman
	<input type="checkbox"/> Andelslag	

Redogörelse för ägande och företag vid behov: _____

ANSLUTNING SOM KOMPLETT MEDLEM

Som komplett medlem ansluter du dig till både YTK Arbetslöshetskassan och YTK Arbetsliv RF. Priset på ett komplett medlemskap består av medlemsavgifter till YTK Arbetslöshetskassan (105€/år) och YTK Arbetsliv (24€/år). I komplett medlemskap du får förutom inkomstskydd också arbetslivstjänster, så som Lakikaveri för problem med arbetsförhållandet, försäkringarna för både arbetet och fritiden samt verktyg för jobbsökning och självutveckling.

Jag vill ansluta mig till YTK som komplett medlem. För att mina medlemsärenden ska kunna behandlas så smidigt som möjligt, ger jag min tillåtelse för YTK Arbetslöshetskassan och YTK Arbetsliv RF att använda mina uppgifter gemensamt. Dessutom samtycker jag till att YTK Arbetsliv kan lämna ut mina medlemsuppgifter till försäkringsgivarna.

UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat ovan är korrekta och jag vid anslutningstillfället är löntagare (inte ex. företagare, helt arbetslös, permitterad på heltid, på moderskaps- eller föräldraledighet eller vårdledighet) och jag garanterar att jag är berättigad till medlemskap. Medlemsbehörigheten kan du kolla på www.ytkkassa.fi.

Datum _____ / _____ _____ Underskrift: _____

IFYLLNINGSANVISNINGAR**IFYLLNINGS-
ANVISNINGAR**

Ansökan om medlemskap i YTK Arbetslöshetskassan görs med ett medlemsformulär.

Texta tydligt och svara på varje fråga. Glöm inte att underteckna din ansökan.

1. Kassan är öppen för alla löntagare upp till 68 års ålder boende i Finland.
2. En förutsättning för utkomstskydd är att man i regel arbetar minst 18 timmar i veckan.
3. Ange här din genomsnittliga bruttolön inklusive skattepliktiga förmåner.
4. Här ska du alltid ange om du tidigare varit medlem i någon annan arbetslöshetskassa.

Om högst en månad har passerat sedan det senaste medlemskapet upphörde rör det sig om en kassaflytt. I sådana fall kan din tid i arbete och som försäkrad i den tidigare kassan tillgodoräknas i ditt nya medlemskap. Om du vid anslutningen fortfarande är medlem i den tidigare kassan ska du säga upp dig skriftligen sedan du fått bekräftelse på att ditt medlemskap i YTK Arbetslöshetskassan aktiverats. Du anger då din anslutningsdag som tidpunkt för upphörandet. Annars anger du den tidigare tidpunkten för medlemskapets upphörande.

5. Fyll i dessa uppgifter noggrant. Det avgörande är det sammanlagda ägandet hos en familj i samma hushåll.
6. Glöm inte att skriva under medlemsansökan.

Om din ansökan uppfyller medlemsvillkoren inleds ditt medlemskap tidigast på medlemsansökans ankomstdag.

Du kan också fylla i medlemsansökan på www.ytkkassa.fi

**KONTAKT-
UPPGIFTER**

YTK Arbetslöshetskassan

Teollisuuskatu 4 / PB 100

32201 LOIMAA

Kundtjänst 02 760 7620

E-postadress asiakaspalvelu@ytkkassa.fi

www.ytkkassa.fi