ARBETSLÖSHETS-KASSA

MEDLEMSANSÖKAN

PERSON-UPPGIFTER

Efternamn _____ Personbeteckning _____ - _____

Förnamn _____

Modersmål ☐ finska ☐ svenska annat, vilket? _____

Adress _____

Postnummer _____ Postord _____

Telefon _____

E-postadress _____

ANSLUTNING TILL ARBETSLÖS-HETSKASSAN

1. Yrke och/eller uppgift i företaget _____
2. Arbetsgivarföretagets/löneutbetalarens registrerade namn _____
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)

☐ Jag äger av arbetsgivarföretaget _____ %

☐ Person i samma hushåll äger av arbetsgivarföretaget _____ %

Företagsform:
☐ Aktiebolag
☐ Kommanditbolag
☐ Öppet bolag
☐ Andelslag

Ställning i företaget
☐ Jag är verkställande direktör/styrelsemedlem
☐ Jag är ansvarig bolagsman
☐ Jag är tyst bolagsman

Redogörelse för ägande och företag vid behov: _____

BLI MEDLEM I YTK ARBETSLIV

Som medlem i YTK Arbetslöshetskassan kan du också bli medlem i YTK Arbetsliv r.f.
YTK Arbetsliv r.f. erbjuder dig omfattande arbetslivstjänster, till exempel en jurist för arbetsrättsliga problem, rättsskyddsförsäkring och olycksfallsförsäkring för fritiden, en omfattande webbutbildningstjänst för att utveckla din kompetens och stöd i jobbsökningen. Se alla medlemsförmåner på ytkpalvelut.fi/sv.

☐ Jag vill bli medlem i YTK Arbetsliv. För att YTK Arbetslöshetskassan och YTK Arbetsliv r.f. ska kunna hantera mina medlemsärenden ger jag dem tillstånd att gemensamt använda uppgifter som rör mitt medlemskap. Dessutom samtycker jag till att YTK Arbetsliv r.f. får lämna ut mina medlemsuppgifter till försäkringsgivare.

ARBETSLÖSHETS-KASSA

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: _____

INFORMATION OM MEDLEMSKAP

Som medlem i YTK får du stöd och trygghet i arbetslivets vändningar.

När du uppfyller arbetsvillkoret under medlemskapet kan du ansöka om inkomstrelaterad dagpenning hos oss. Du kan också ansöka om rörlighetsunderstöd, omställningsskyddspenning och alterneringsersättning hos oss.

Du kan ansluta dig till arbetslöshetskassan när du har lönearbete. Vi har inga yrkesrelaterade medlemsbegränsningar, så du kan ansluta dig till oss oavsett bransch eller yrke. Vi kan vara ditt inkomstskydd under hela din yrkeskarriär, även om du byter bransch.

När du är medlem, kom ihåg att hålla ditt medlemskap i kraft. Det gör man genom att betala medlemsavgiften. Du får din första medlemsavgiftsfaktura när vi har godkänt din medlemsansökan. Därefter skickar vi en medlemsavgiftsfaktura en gång om året. Mer information om medlemsavgiften: ytkkassa.fi/sv/medlemskap

Rätten till inkomstrelaterad dagpenning förutsätter att medlemskaps- och arbetsvillkoret uppfylls. Medlemskapsvillkoret uppfylls när du har varit medlem i en arbetslöshetskassa minst de 12 föregående månaderna före arbetslösheten. Arbetsvillkoret uppfylls när du under medlemskapet har tjänat in 12 arbetsvillkorsmånader. Läs mer om intjänande av rätt till inkomstrelaterad dagpenning på adressen ytkkassa.fi/sv/utkomstskyddet

Medlemskap i YTK Arbetslöshetskassan söks med hjälp av ansökningsblanketten. Skriv tydligt och besvara alla frågor. Kom ihåg att underteckna din ansökan. Du kan också fylla i ansökningsblanketten enkelt på nätet på adressen ytkkassa.fi/sv. Om din ansökan uppfyller medlemsvillkoren, börjar ditt medlemskap tidigast från den dag då ansökningsblanketten har mottagits.

KONTAKT-UPPGIFTER

YTK Arbetslöshetskassa
Teollisuuskatu 4 / PL 100
32201 LOIMAA

Kundtjänst: 02 760 7620
asiakaspalvelu@ytkkassa.fi
ytkkassa.fi/sv