

## MEDLEMSANSÖKAN TILL ARBETSLÖSHETSKASSAN FÖR DEN OFFENTLIGA SEKTORN OCH VÄLFÄRDSOMRÅDENÄ

Tilläggsuppgifter gällande medlemskap samt arbetslöshetsskydd hittar du på arbetslöshetskassans webbsidor

PERSONUPPGIFTER	
Efter- och förnamn:	
Personbeteckning:	Telefonnummer: (obligatoriskt)
Näradress:	
Postnummer och postanstalt:	E-post:
ANSTÄLLINGSUPPGIFTER	
Arbetsgivare:	
Yrke:	
Arbetsförhållandets inledningsdatum:	
Äger du själv eller din familjemedlem som bor i samma hushåll helt eller delvis företaget i vilket du jobbar:	Nej
	Ja, äger %
ANSLUTNINGSUPPGIFTER	
Jag ansöker om medlemskap i Arbetslöshetskassan för den offentliga sektorn och välfärdsområdena: (OBS! Medlemskap kan inte ansökas retroaktivt)	Ja, från och med
Tidigare arbetslöshetskassa:	Utträdesdatum:
Jag befullmäktigar min nya a-kassa att säga upp mitt medlemskap i den tidigare a-kassan:	Ja Nej
Tilläggsuppgifter:	
Jag försäkrar att de uppgifter som jag har get ovan är riktiga och att jag är i lönetagarposition vid anslutningsdatumet	Datum: