

MEDLEMSANSÖKAN TILL ARBETSLÖSHETSKASSAN FÖR DEN OFFENTLIGA SEKTORN OCH VÄLFÄRDSOMRÅDENÄ

Fälten som har antecknats med en stjärna (*) är obligatoriska. Du fyller väl i ansökningsen så fullständigt som möjligt. Tilläggsuppgifter gällande medlemskap samt arbetslöshetskydd hittar du på arbetslöshetskassans webbsidor.

PERSONUPPGIFTER	
Efter- och förnamn: *	
Personbeteckning: *	Telefonnummer: *
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: Befullmäktigande/fullmakten gäller endast finska arbetslöshetskassor.	Ja Nej
Tilläggsuppgifter:	
Datum: *	
* Genom att skicka denna försäkrar jag att de uppgifter som jag har gett ovan är riktiga och att jag är i löntagarposition vid anslutningsdatumet.	

