



## MEDLEM I ARBETSLÖSHETSKASSAN

Som medlem i Servicebranschernas arbetslöshetskassa kan antas varje lönearbetare som är bosatt i Finland, som inte har fyllt 68 år och som är anställd hos företag, sammanslutningar och inrättningar inom servicebranscherna eller med dessa närliggande branscher

Som löntagare räknas den som får sin utkomst genom löneinkomst för ett arbete som utförs för en annans räkning.

En medlem i kassan får inte samtidigt vara medlem i någon annan arbetslöshetskassa. Som medlem i kassan kan även en sådan lönearbetare antas som har inträtt i kassan inom en månad efter att ha utträtt ur någon annan arbetslöshetskassa. Arbetsvillkoret och medlemskapet i den tidigare arbetslöshetskassan räknas tillgodo.

Ansökan om medlemskap i kassan skall göras skriftligen till kassans styrelse. Bifogat en blankett för ändamålet.

Medlemsavgiften till Servicebranschernas arbetslöshetskassa 2016 är 0,65 procent av den förskottsinnehållningsbelagda löneinkomsten och från den förmån som kassan betalar.

Som medlem i kassan har du rätt till inkomstrelaterad dagpenning samt andra lagenliga förmåner som kassan betalar.

A-kassan kommer att sända dig ett skriftligt beslut om beviljat medlemskap jämte närmare instruktioner om vilka förpliktelser och rättigheter du som medlem har.

Kontaktpersoner på a-kassan är Jaana Konttila tel. 020 774 2259

Med vänlig hälsning

SERVICEBRANSCHERNAS A-KASSA

*Markku Virtanen*  
Markku Virtanen  
Kassachef



## MEDLEMSANSÖKAN

Namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-post \_\_\_\_\_

Yrke/arbetsuppgift \_\_\_\_\_

Arbetsgivare/arbetsplats \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Anställningen började \_\_\_\_\_

Anställningen är  stadigvarande  på viss tid  heltidsarbete

deltid  inhoppare eller inkallad vid behov

företagare (egen företagare i eget, familjemedlems eller i samma hushåll boendes företag)

Flere anställningar  ja  nej

Månadslön \_\_\_\_\_

Timlön \_\_\_\_\_

Provisionslön \_\_\_\_\_

Någon annan slags lön \_\_\_\_\_

Jag vill ansluta mig som medlem i Servicebranschernas Arbetslöshetskassa och är inte medlem i någon annan arbetslöshetskassa.

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

### Som bilaga löneintyg eller arbetsavtal

V.g. returnera ansökan till följande adress:



## MEDLEMSANSÖKAN

Namn \_\_\_\_\_

Personbeteckning \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-post \_\_\_\_\_

Yrke/arbetsuppgift \_\_\_\_\_

Arbetsgivare/arbetsplats \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Anställningen började \_\_\_\_\_

Anställningen är  stadigvarande  på viss tid  heltidsarbete

deltid  inhoppare eller inkallad vid behov

företagare (egen företagare i eget, familjemedlems eller i samma hushåll boendes företag)

Flere anställningar  ja  nej

Månadslön \_\_\_\_\_

Timlön \_\_\_\_\_

Provisionslön \_\_\_\_\_

Någon annan slags lön \_\_\_\_\_

Jag vill ansluta mig som medlem i Servicebranschernas Arbetslöshetskassa och är inte medlem i någon annan arbetslöshetskassa.

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

### Som bilaga löneintyg eller arbetsavtal

V.g. returnera ansökan till följande adress: