

Första ansökan Ytterligare ansökan

**Bekanta Er med anvisningarna på sidorna 3 - 4. Skicka ansökan till Er egen arbetslöshetskassa inom tre (3) månader från den tidpunkt från vilken Ni ansöker om dagpenning.**

<b>1 Sökande</b>	Personbeteckning	
	Efternamn och förnamn (också tidigare efternamn)	
	Näradress	
	Postnummer	Postanstalt
	Telefonnummer	E-postadress
<b>2 Bankförbindelse</b> Se anvisningen	IBAN-kontonummer	
<b>3 Uppgifter om medlemskap</b>	Namn på arbetslöshetskassan	Medlemsförbund
	Tidigare medlemskap i en annan arbetslöshetskassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, kassans namn	
<b>4 Uppgifter för ansökan om barnförhöjning</b> Se anvisningen	Egna barn eller barn som jag försörjer (under 18 år) <b>Barnens födelsetider</b>	
<b>5 Uppgifter om perioden före arbetslösheten</b> Se anvisningen	<input type="checkbox"/> Har haft avlönat arbete minst 26 kalenderveckor under de närmast föregående 28 månaderna. <input type="checkbox"/> Har haft avlönat arbete minst 34 kalenderveckor under de närmast föregående 28 månaderna. Arbetsgivare under 26/34 kalenderveckor före arbetslösheten. Bifoga löneintyg till ansökan. Arbetsgivare/Arbetsgivarna:	
	<input type="checkbox"/> Inte i förvärvsarbete, när _____ orsak <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Barnavård <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Värnplikt/civiltjänstgöring <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken _____ En tillförlitlig utredning om den här tiden skall presenteras, t.ex. studieinrättningens intyg om studietid.	
<b>5.1 Löntagare</b>	Jag har varit på deltidspension, delinvalidpension, alterneringsledighet, deltidstillägg eller partiell vårdledighet. Bifoga pensionsbeslutet och ett löneintyg för tiden innan dessa började till ansökan.	
GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I LÖNTAGARKASSOR	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden vilken av de ovan angivna	
Se anvisningen	<input type="checkbox"/> Som företagare, när _____ Bifoga en utredning om företagarkerksamheten till ansökan, t.ex. aktieägarförteckning.	
	Jag har sökt eller fått lönegaranti. Bifoga beslutet om lönegaranti och en utredning över lön som har betalats som lönegaranti till ansökan. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Jag deltar eller har deltagit i arbetstidsbanksystemet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	I stället för att få lön för uppsägningstiden eller utöver detta har jag fått/kommer jag att få annan ersättning av arbetsgivaren. Bifoga avtal och/eller ersättningsintyg till ansökan. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Uppsägningen eller permitteringen har bestridits <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Jag får eller kommer att få sjuktidslön <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden	
<b>5.2 Företagarverksamhet</b>	<input type="checkbox"/> Företagare högst 18 månader	
GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I FÖRETAGARKASSOR	Bifoga ett pensionsförsäkringsintyg och en utredning över betalda pensionsförsäkringspremier.	
Se anvisningen	<input type="checkbox"/> Företagare över 18 månader Bifoga ett pensionsförsäkringsintyg och en utredning över betalda pensionsförsäkringspremier samt en uträkning av försäljningsvinsten med bilagor. Er senaste löntagarkassa	
	Jag har varit på deltidspension eller delinvalidpension. Bifoga pensionsbeslut och löneintyg för tiden före pensionen började löpa till ansökan. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden	

6 <b>Annan företagsverksamhet</b> Se anvisningen	<b>Jag har företagsverksamhet som bisyssla under arbetslöshetstiden</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (meddela arbets- och näringsbyrån om företagsverksamheten och fyll i nedanstående punkt) <b>Utöver lönearbete har jag under de senaste 28 månader varit</b> <input type="checkbox"/> styrelsemedlem eller verkställande direktör med minst 15 %:s aktieinnehav (eller 30 %:s ägarandel tillsammans med mina familjemedlemmar) i ett aktiebolag <input type="checkbox"/> på arbete i ett företag, varav jag eller mina familjemedlemmar eller vi tillsammans har ägt minst 50 % <input type="checkbox"/> självständig företagare eller yrkesutövare (firma, Kb, Öb etc.) <input type="checkbox"/> medlem i ett andelslag <input type="checkbox"/> ägare av jordbruk eller idka jordbruk <input type="checkbox"/> ägare av skogsbruk eller idka skogsbruk										
	<b>Jag får upphovsrättsersättning</b> <input type="checkbox"/> Jag får inte <input type="checkbox"/> Jag får eller kommer att få, betalare										
7 <b>Sociala förmåner</b>	<b>Jag får eller har ansökt om pension, dagpenning eller annan förmån för arbetslöshetstiden.</b> <input type="checkbox"/> Jag får inte <input type="checkbox"/> Jag får <input type="checkbox"/> Jag har ansökt om från och med _____ <input type="checkbox"/> Jag har överklagat beslutet om förmån Namn på förmånen _____ Utbetalare av förmånen _____ Anteckna om Ni får eller har ansökt om pension för arbetslöshetstiden (gäller inte familjepension), sjukdagpenning eller partiell sjukdagpenning enligt sjukförsäkringslagen, moderskaps-, särskild moderskaps-, faderskaps- eller föräldrapenning, specialvårdspenning eller dagpenning enligt lagen om skada ådragen i militärtjänst, lagen om olycksfallsförsäkring eller trafikförsäkringslagen, studiestöd eller annan förmån. Gäller också förmåner som betalas från utlandet. Bifoga det senaste beslutet och/eller kvitto på betalning till ansökan. Beslut om Folkpensionsanstaltens förmåner behöver inte bifogas.										
	<b>Jag får eller har ansökt om stöd för hemvård av barn</b> <input type="checkbox"/> Jag får inte <input type="checkbox"/> Jag får eller har ansökt om				<b>Min maka/make eller sambo får eller har ansökt om stöd för hemvård av barn</b> <input type="checkbox"/> Min maka/make eller sambo får inte <input type="checkbox"/> Min maka/make eller sambo får eller har sökt om (fyll i den separata blanketten Förfrågan om stöd för hemvård av barn, se anvisningarna)						
	<input type="checkbox"/> Min arbetslöshet upphör, eftersom jag börjar ett heltidsarbete som varar över två veckor _____ / 20										
8 <b>Uppgifter om arbetslösheten</b>	Om Ni under arbetslösheten har mottagit eller fortsätter som löntagare med arbete som Ni börjat med tidigare, skriv arbetsgivarens namn här. Bifoga ett löneintyg för den period som Ni ansöker om dagpenning till ansökan.										
<b>9 Utredning över den tid för vilken Ni söker inkomstrelaterad dagpenning</b> (se exempel på hur man fyller i utredningen) Anteckna <b>för varje dag</b> (också lördag och söndag) om Ni har varit arbetslös eller deltagit i sysselsättningsfrämjande service som har avtalats med arbets- och näringsbyrån (se anvisningen). Anteckna också om Ni har haft arbete, varit sjuk eller av någon annan orsak varit förhindrad att ta emot arbete eller varit frånvarande från sysselsättningsfrämjande service som har avtalats med arbets- och näringsbyrån. Som arbete räknas också den tid för vilken arbetsgivaren betalar lön, t.ex. semester. Antalet arbetstimmar antecknas i kolumnen arbetstimmar. Arbetstimmarna antecknas endast vid dagarna i arbete.											
Datum	Utredning	Arbets-timmar		Datum	Utredning	Arbets-timmar		Datum	Utredning	Arbets-timmar	
		t	min			t	min			t	min
Mån /				Mån /				Mån /			
Tis /				Tis /				Tis /			
Ons /	1			Ons /	3			Ons /	5		
Tor /				Tor /				Tor /			
Fre /				Fre /				Fre /			
Lör /				Lör /				Lör /			
Sön /				Sön /				Sön /			
<b>Exempel på hur Ni fyller i utredningen</b>											
Datum	Utredning	Arbets-timmar		Datum	Utredning	Arbets-timmar		Datum	Utredning	Arbets-timmar	
		t	min			t	min			t	min
Mån /				Mån /				Mån 16 / 5	Arbetslös		
Tis /				Tis /				Tis 17 / 5	Sjuk		
Ons /	2			Ons /	4			Ons 18 / 5	På arbete	5	45
Tor /				Tor /				Tor 19 / 5	Arbetslös		
Fre /				Fre /				Fre 20 / 5	Arbetskraftsut-bildning		
Lör /				Lör /				Lör 21 / 5	På arbete	10	
Sön /				Sön /				Sön 22 / 5	Arbetslös		
10 <b>Förhöjd kostnadsersättning</b>	<input type="checkbox"/> Jag ansöker inte <input type="checkbox"/> Jag ansöker om förhöjd kostnadsersättning Se anvisningen										
<b>Underskrifts- och postningsdatum får inte vara tidigare än den sista dag som Ni ansöker om dagpenning för.</b>											
<b>Jag försäkrar att de uppgifter som jag gett i denna ansökan och bilagorna är riktiga.</b>											
Ort	Datum				Underskrift						
	/				20						

## ANVISNINGAR

### Spara denna del.

Ansökan om dagpenning skall vara inlämnad till arbetslöshetskassan inom **tre (3) månader** från den tidpunkt från vilken Ni ansöker om dagpenning. Jobbsökningen skall vara i kraft på det sätt som arbets- och näringsbyrån bestämmer.

**Punkt 2** Ange kontonumret i IBAN-format.

IBAN är ett internationellt kontonummer som känns igen genom landskoden som består av två bokstäver framför sifferserien. Finländska IBAN består alltid av 18 tecken och inleds med landskoden FI. IBAN finns t.ex. på kontoutdraget eller i webbanken i punkten kontots uppgifter.

**Punkt 4** Ange barnens födelsedatum på ansökningsblanketten.

Ni har rätt till barnförhöjning om Ni har en eller flera personer under 18 år att försörja:

- egna barn eller adoptivbarn oavsett var de är bosatta
- barn till make/maka eller sambo, som delar hushåll med Er
- andra barn, av vilka Ni är underhållsskyldig, men som varken är Era eller er makas/makes resp. sambos, inte heller adoptivbarn. Bifoga till Er ansökan en attest från socialnämnden om detta slags barn.

**Punkt 5** Löntagarens arbetsvillkor uppfylls om Ni **under de 28 månader** (granskningsperiod) som närmast föregår arbetslösheten **har haft ett avlönat arbete under 26 kalenderveckor**, där **arbetstiden** i ett eller flera arbeten varit sammanlagt minst **18 timmar per kalendervecka och lön utbetalats enligt kollektivavtalet**. Om det inte finns något kollektivavtal inom branschen, skall lönen för heltidsarbete vara minst 1134 euro i månaden i år 2013 och 1154 euro i månaden i år 2014 (justeras årligen). Inom vissa specialbranscher kan man avvika från kravet på arbetstid per vecka (t.ex. undervisningsbranschen, hemarbete, periodarbete). Om personen har efter 29.12.2013 inga veckor som uppfyller arbetsvillkoret, krävs arbetet 34 kalenderveckor under närmast föregående 28 månaders period av arbetslöshet.

Granskningsperioden kan förlängas, om ni har varit förhindrad att närvara på arbetsmarknaden på grund av sjukdom, anstaltsvård, rehabilitering, beväringstjänst, civiltjänst, studier på heltid, barnsörd (moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledigt), skötsel av barn som är högst 3 år, stipendieperiod eller annan därmed jämförbar godtagbar orsak. Granskningsperioden kan även förlängas för tiden under vilken ni har fått partiell sjukdagpenning eller sänkt lön för sjukdomstid eller har deltagit i sysselsättningsfrämjande service. Granskningsperioden kan förlängas med högst sju år.

Arbetsgivarens **löneintyg** skall innehålla uppgifterna för åtminstone den tid före ansökan som uppfyller arbetsvillkoret (34 veckor med lön). På löneintyget skall separat antecknas semesterpenningen och semesterersättningen samt övriga prestationer av lönenatur. Om Ni fått en personlig **uppsägnings- eller permitteringsanmälan**, skall Ni bifoga en kopia av denna till ansökan. Genom att bifoga en kopia av Ert **arbetsavtal** underlättar Ni behandling av ansökan.

Som företagare räknas alla de som är FöPL- eller LföPL-skyldiga och delägare i ledande ställning (äger själv minst 15 % eller med familjen minst 30 %) samt familjemedlemmar som bor i samma hushåll och arbetar i ett familjeföretag (äger själv eller familjen minst 50 %). Som företagare betraktas ändå inte en stipendiatsom avses i LföPL.

**Punkt 5.1** Syftet med lönegaranti är att i händelse av arbetsgivarens insolvens trygga betalningen av arbetstagarens fordringar som grundar sig på arbetsförhållandet. Ansökan skall skickas till TE-byrån eller ELY-centralen.

Med bestridande avses en situation då personen inte anser sin uppsägning eller permittering vara lagenlig och personen har själv eller genom ett befullmäktigat ombud framställt krav angående detta till arbetsgivaren eller har som avsikt att göra detta. Till exempel fackförbundets jurist kan fungera som ombud. Arbetslöshetskassan medverkar inte i bestridandet.

**Punkt 5.2** Företagarens arbetsvillkor uppfylls om Ni **under 48 månaderna** som närmast föregår arbetslösheten har arbetat **som företagare i sammanlagt 18 månader**, så att **företagsverksamheten till sin omfattning har varit väsentlig**. I arbetsvillkoret inräknas endast minst fyra månader långa arbetsperioder och varje period som personen har arbetat som företagare inräknas endast en gång i arbetsvillkoret. Den här perioden på 48 månader kan förlängas av godtagbara orsaker, se punkt 5.

Företagsverksamheten är enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa väsentlig till sin omfattning under de månader, då personen har haft en giltig försäkring enligt lagen om pension för företagare (FöPL, LföPL) för sådan verksamhet där den definierade arbetsinkomsten är minst 710 euro i månaden. Om personen är försäkrad enligt lagen om pension för arbetstagare (APL), skall månadsarbetsinkomsten enligt nämnda lag motsvara minst beloppet ovan.

**Punkt 6** Bifoga det senast fastställda **personliga beskattningsbeslutet med specifikationsdel** och aktieägarförteckning till ansökan. Om Ni inte har ett beskattningsbeslut skall en tillförlitlig utredning av inkomsterna utgående från bokföringen lämnas. Utredningen måste inlämnas även om verksamheten inte givit intäkt eller varit förlustgivande.

- Punkt 7** Blanketten Förfrågan om stöd för hemvård av barn får Ni från Er egen arbetslöshetskassa eller på adressen [www.tyj.fi/blanketter](http://www.tyj.fi/blanketter).
- Punkt 9** Om ni deltar i arbetskraftsutbildning, anteckna ARBETSKRAFTSUTBILDNING på ansökan. Om ni studerar frivilligt, anteckna FRIVILLIGA STUDIER på ansökan. När ni deltar i annan sysselsättningsfrämjande service, anteckna i vilken: JOBBSÖKARTRÄNING, KARRIÄRTRÄNING, PRÖVNING OCH ARBETSVERKSAMHET I REHABILITERINGSSYFTE. Meddela för de fyra sista av dessa även frånvarodagarna från servicen med anteckningen "FRÅNVARO, EGEN ARBETSOEFÖRMÅGA" eller "FRÅNVARO, SJUKT BARN UNDER 10 ÅR".
- Inkomstrelaterad dagpenning kan betalas utan särskild utredning för de tre första frånvarodagarna till följd av egen arbetsoförmåga. Ifall Ni är mera än tre dagar frånvarande från en sysselsättningsfrämjande tjänst p.g.a. egen arbetsoförmåga skall ett intyg av en läkare eller hälsovårdare skickas till arbetslöshetskassan för att erhålla dagpenning. Inkomstrelaterad dagpenning kan betalas för maximalt fyra på varandra följande dagar åt gången till följd av ett sjukt barn som är under 10 år. Läkarintyg förutsätts inte.
- Punkt 10** Förhöjd kostnadsersättning kan betalas till deltagare i sysselsättningsfrämjande service utanför pendlingsregionen. Man behöver inte ansöka om kostnadsersättning separat. Om ni deltar i en sysselsättningsfrämjande service inom er pendlingsregion, men utanför hemkommunen och därför övernattar utanför hemkommunen kan ni ansöka om förhöjd kostnadsersättning (bifoga till ansökan hyresavtalet eller en annan tillförlitlig utredning av kostnaderna för inkvarteringen).
- Förskott** Enligt 11 kap. 8 § i lagen om utkomstskydd för arbetslösa kan inkomstrelaterad dagpenning betalas i förskott på grundval av ansökan, om arbetslöshetskassan anser det vara ändamålsenligt.

### SKYLDIGHET ATT LÄMNA UPPGIFTER

Lagen om utkomstskydd för arbetslösa 11 kapitlet 2 §

Den som ansöker om en arbetslöshetsförmån skall lämna arbetslöshetskassan de uppgifter som behövs för beviljande och utbetalning av förmånen.

Om en sådan förändring inträffar i en förmånstagares omständigheter som kan påverka rätten att få en förmån eller som minskar förmånsbeloppet, skall han eller hon omedelbart underrätta den som betalar ut arbetslöshetsförmånen om ändringen.

Arbetslöshetskassan kan vid behov även be om andra utredningar än de som nämns i denna blankett.

### ERHÅLLANDE OCH UTLÄMNANDE AV UPPGIFTER

Lagen om utkomstskydd för arbetslösa 13 kapitlet

Arbetslöshetskassorna har utan hinder av sekretessbestämmelserna och andra begränsningar av erhållandet av uppgifter rätt att avgiftsfritt få sådana uppgifter som behövs för att avgöra ett ärende som behandlas eller annars för att verkställa uppdrag som de skall sköta

- av statliga och kommunala myndigheter och andra offentligrättsliga sammanslutningar
- av pensionsskyddscentralen, pensions- och försäkringsanstalter samt pensionsstiftelser
- av arbetsgivare, uppdragsgivare eller någon annan som låter utföra arbetet, arbetslöshetskassor, arbetsplatskassor samt producenter av utbildningstjänster enligt lagen om offentlig arbetskrafts- och företagsservice.

Arbetslöshetskassorna har rätt att avgiftsfritt för skötseln av sina uppgifter få

- ett bindande arbetskraftspolitiskt utlåtande av arbets- och näringsbyrån över de arbetskraftspolitiska förutsättningarna för att erhålla arbetslöshetsförmån
- uppgifter om när straff börjar och slutar av straffanstalter; straffanstalten ska lämna uppgifterna omedelbart när en person tas in till anstalten.

Utan hinder av sekretessbestämmelserna och andra begränsningar av erhållandet av uppgifter har arbetslöshetskassorna rätt att lämna ut uppgifter som de erhållit i samband med sina uppdrag till arbets- och näringsbyråerna när det är fråga om omständigheter som påverkar de arbetskraftspolitiska förutsättningarna för erhållande av arbetslöshetsdagpenning.

Utan hinder av sekretessbestämmelserna kan ovan nämnda uppgifter lämnas vidare till behörig myndighet för utredande av förseelser och brott och för åtal.

Arbetslöshetskassorna har, utöver vad som bestäms i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet, rätt att utan hinder av sekretessbestämmelserna och andra begränsningar av erhållandet av uppgifter till ministerier, skatteförvaltningen samt inrättningar och sammanslutningar som sköter det lagstadgade systemet för sociala trygghetsförmåner och som sköter sociala trygghetsförmåner som påverkas av förmåner enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa, lämna ut personbeteckning och andra identifieringsuppgifter gällande en person som erhållit en förmån eller ersättning enligt nämnda lag, uppgifter om utbetalda förmåner och ersättningar samt andra med dessa jämförbara uppgifter, som är nödvändiga för sammanställande av personuppgifter och andra tillsynsåtgärder av engångsnatur som utförs för att utreda brott och missbruk som riktar sig mot den sociala tryggheten samt till polis- och åklagarmyndigheter ovan nämnda uppgifter som är nödvändiga för utredande av brott och för åtal. Uppgifter om hälsotillståndet eller uppgifter som är avsedda att beskriva grunderna för socialvård som lämnas till en person får dock inte utlämnas.