

**Bekanta Er med anvisningarna på sidorna 3 - 4. Sänd in ansökan till Er arbetslöshetskassa.**

<b>1 Ansökan</b> Se anvisningen	Jag ansöker om inkomstrelaterad dagpenning <input type="checkbox"/> för arbetslöshetstiden <input type="checkbox"/> för tiden för sysselsättningsfrämjande service som har avtalats med arbets- och näringsbyrån	
<b>2 Sökande</b>	Personbeteckning	<input type="checkbox"/> Första ansökan <input type="checkbox"/> Ytterligare ansökan
	Efternamn och förnamn (också tidigare efternamn)	
	Näradress	
	Postnummer	Postanstalt
	Telefonnummer (inklusive riktnummer)	Mobiltelefonnummer
	E-post adress	
<b>3 Bankförbindelse</b>	Fullständigt kontonummer	BIC-nummer
	IBAN-kontonummer	
	FI	
<b>4 Uppgifter om medlemskap</b>	Namn på arbetslöshetskassan	Ombudsdistrikt (avdelning/förening/medlemsförbund)
	Medlemsavgift <input type="checkbox"/> uppburits från lönen <input type="checkbox"/> betalat själv	Tidigare medlemskap i en annan arbetslöshetskassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, kassans namn
<b>5 Uppgifter för ansökningen om barnförhöjning</b> Se anvisningen	Egna barn eller barn som jag försörjer (under 18 år). <b>Barnens födelsetider</b>	
<b>6 Uppgifter om perioden före arbetslösheten</b> Se anvisningen	<input type="checkbox"/> <b>Har haft avlönat arbete</b> minst <b>34 kalenderveckor</b> under de närmast föregående <b>28 månaderna</b> . Arbetsgivare under 34 kalenderveckor före arbetslösheten. Bifoga löneintyg till ansökan.	
GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I LÖNTAGARKASSOR	Jag har arbetat under uppsägningstiden	I stället för att få lön för uppsägningstiden eller utöver detta har jag fått annan ersättning av arbetsgivaren. Bifoga avtal och/eller ersättningsintyg till ansökan.
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Uppsägningen eller permitteringen har <b>bestridits</b>	Jag har sökt eller fått <b>lönegaranti</b> . Bifoga beslutet om lönegaranti till ansökan.
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Arbetsförhållandet var <b>på viss tid</b>	Jag deltar / har deltagit i arbetstidsbanksystemet
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, för tiden	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Jag har varit på deltidspension eller delinvalidpension	Jag har varit på partiell vårdledighet	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden	
<input type="checkbox"/> <b>Som företagare</b> , när _____	Bifoga en utredning om företagareverksamhet till ansökan, t.ex. aktieägarförteckning, handelsregisterutdrag. Den som varit företagare i över 6 månader skall dessutom bifoga ett pensionsförsäkringsintyg.	
<input type="checkbox"/> <b>Inte i förvärsarbete</b> , när _____ orsak _____	En tillförlitlig utredning om den här tiden skall presenteras, t.ex. Folkpensionsanstaltens beslut om moderskaps-, faderskaps- och föräldrapenning eller studieinrättningens intyg om studietid.	
<b>7 Företagarverksamhet</b> Se anvisningen	<input type="checkbox"/> <b>Företagare under 12 månader</b> Bifoga ett pensionsförsäkringsintyg och en utredning över betalda pensionsförsäkringspremier.	
GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I FÖRETAGARKASSOR	<input type="checkbox"/> <b>Företagare 12 - 18 månader</b> Bifoga ett pensionsförsäkringsintyg och en utredning över betalda pensionsförsäkringspremier samt en uträkning av försäljningsvinsten med bilagor.	
	<input type="checkbox"/> <b>Företagare över 18 månader</b> 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 <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden	

<b>8 Annan företagsverksamhet</b>	<b>Jag har företagsverksamhet som bisyssla</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"/> delägare och/eller styrelseledamot i ett företag <input type="checkbox"/> medlem i ett andelslag <input type="checkbox"/> självständig företagare eller yrkesutövare (firma, Kb, Öb etc) <input type="checkbox"/> ägare av jord- eller skogsbruk Bifoga senast fastställda <b>beskattningsbeslut med specifikationsdel</b> , handelsregisterutdrag 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.									
<b>9 Sociala förmåner</b>	<b>Jag får eller har ansökt om pension för arbetslöshetstiden (inte familjepension), sjukdagpenning eller partiell sjukdagpenning enligt sjukförsäkringslagen, moderskaps-, särskild moderskaps-, faderskaps- eller föräldrapenning, specialvårdspenning eller dagpenning enligt militärskade-, olycksfalls- eller trafikförsäkringslagen, studiestöd eller någon annan förmån.</b> 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. <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 _____ <b>Jag får eller har ansökt om stöd för hemvård av barn.</b> <input type="checkbox"/> Jag får inte <input type="checkbox"/> Jag får <input type="checkbox"/> Jag 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 <input type="checkbox"/> Min maka/make eller sambo har ansökt om Bifoga beslutet om hemvårdsstöd. Vem har vårdnad om barnet: _____									
<b>10 Uppgifter om arbetslösheten</b>	Jag har varit anmäld som arbetslös arbetssökande hos arbets- och näringsbyrån sedan _____ / _____ 20 ____ <b>Typ av arbetslöshet</b> <input type="checkbox"/> heltidsarbetslös <input type="checkbox"/> permitterad på heltid <input type="checkbox"/> permitterad med förkortad arbetsvecka eller arbetsdag <input type="checkbox"/> deltidsarbete <input type="checkbox"/> arbetsförhållandet har omändrats till deltid <input type="checkbox"/> under arbetslösheten har jag mottagit heltidsarbete som varar högst två veckor <input type="checkbox"/> Min arbetslöshet upphör, eftersom jag börjar ett heltidsarbete som varar över två veckor _____ / _____ 20 ____ 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>11 Utredning över den tid för vilken Ni söker inkomstrelaterad dagpenning (se exempel på hur man fyller i utredningen)</b>										
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. Anteckna också om Ni har haft arbete, varit sjuk, på resa 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.										
Datum	Utredning	Arbetstimmar t min	Datum	Utredning	Arbetstimmar t min	Datum	Utredning	Arbetstimmar 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	Arbetstimmar t min	Datum	Utredning	Arbetstimmar t min	Datum	Utredning	Arbetstimmar 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	Arbetsprövning			
Lör /			Lör /			Lör 21/5	På arbete	10		
Sön /			Sön /			Sön 22/5	Arbetslös			
<b>Kom ihåg att datera och underteckna ansökan. Underskrifts- och postningsdatum får inte vara tidigare än den sista dag som Ni ansöker om dagpenning för. Använd vid behov en separat bilaga för ytterligare information.</b>										
<b>Jag försäkrar att de uppgifter som jag gett i denna ansökan och bilagorna är riktiga.</b>										
Ort	Datum			Underskrift						
	/									

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

**Punkt 1** Med sysselsättningsfrämjande service som avtalats med arbets- och näringsbyrån avses arbetskraftspolitisk vuxenutbildning, frivilliga studier, arbetsprövning, arbetslivsträning, arbetspraktik, arbets- och utbildningsprövning, s.k. jämställda åtgärder för invandrare samt arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte.

En person som utnyttjar sysselsättningsfrämjande service får den arbetslöshetsförmån som han eller hon är berättigad till som arbetslös. Utöver detta kan man få ersättning för uppehälle 9 euro per dag eller förhöjd ersättning för uppehälle 18 euro per dag. Förhöjd ersättning för uppehälle betalas om den arbetssökande utnyttjar sysselsättningsfrämjande service utanför sin pendlingsregion. Även arbetssökande som utnyttjar sysselsättningsfrämjande service inom sin pendlingsregion men utanför hemkommunen kan få förhöjd ersättning för uppehälle, om deltagandet förorsakar inkvarteringskostnader. I sådana fall skall den arbetssökande bifoga hyresavtal eller annan tillförlitlig utredning över inkvarteringskostnaderna till ansökan.

Inkomstrelaterad dagpenning med förhöjd förtjänstdel eller omställningsskyddets förtjänstdel kan betalas både under arbetslöshetstiden och tiden för sysselsättningsfrämjande service enligt nedan nämnda förutsättningar.

### **Förhöjd förtjänstdel**

Förhöjd förtjänstdel betalas för sammanlagt högst 200 dagar under tiden för **sysselsättningsfrämjande service** enligt 10 kap. i lagen om utkomstskydd för arbetslösa, som överenskommit i en **sysselsättningsplan** eller en plan som ersätter en sysselsättningsplan.

Förhöjd förtjänstdel betalas för sammanlagt högst 20 dagar till en arbetssökande som har varit i arbete sammanlagt minst **tre år** innan rätten till arbetslöshetsdagpenning började. Bifoga arbetsintyg för minst tre års tid till ansökan.

Förhöjd förtjänstdel betalas för sammanlagt högst 100 dagar till en arbetssökande som har förlorat sitt jobb på sådana **ekonomiska eller produktionsmässiga grunder** som avses i arbetsavtalslagen och som har en arbetshistoria på minst **20 år** innan uppsägningen och som har varit medlem i en löntagarkassa i minst **fem år** innan uppsägningen. Arbetslöshetskassan skaffar fram en förvärvsarbetsförteckning om Er arbetshistoria via Pensionsskyddscentralen om det är fråga om arbete i den privata sektorn. Om Ni arbetat för staten, en kommun eller församling skall Ni själv skaffa en förvärvsarbetsförteckning via Statskontoret, Kommunernas pensionsförsäkring eller Kyrkans centralfond och bifoga denna förteckning till ansökan.

Till företagare som är berättigade till inkomstrelaterad dagpenning för företagare kan förhöjd förtjänstdel betalas endast för tiden för sysselsättningsfrämjande service som avtalats med arbets- och näringsbyrån.

### **Omställningsskyddets förtjänstdel**

Omställningsskyddets förtjänstdel betalas till arbetssökande, som **omfattas av omställningsskyddet** och som har en giltig **sysselsättningsplan** eller en plan som ersätter sysselsättningsplanen och som har rätt till inkomstrelaterad dagpenning efter att ha uppfyllt arbetsvillkoret för löntagare.

Omställningsskyddets förtjänstdel betalas för sammanlagt högst 200 dagar under tiden för **sysselsättningsfrämjande service** enligt 10 kap. i lagen om utkomstskydd för arbetslösa, som överenskommit i en **sysselsättningsplan** eller en plan som ersätter en sysselsättningsplan.

Omställningsskyddets förtjänstdel betalas inte om den arbetssökande har rätt till tilläggsdagar enligt 6 kap. 9 § i lagen om utkomstskydd för arbetslösa.

Om uppsägningsgrunden har bestritts, beviljas eller betalas förhöjd förtjänstdel eller omställningsskyddets förtjänstdel inte innan ett slutligt avgörande i ärendet har fattats.

**Punkt 5** 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.

Ange barnens födelsedatum på ansökningsblanketten.

### **Punkt 6**

Löntagarens arbetsvillkor uppfylls om Ni **under de 28 månader** (granskningsperiod) som närmast föregår arbetslösheten **har haft ett avlönat arbete under 34 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 1019 euro i månaden i år 2009 och 1052 euro i månaden i år 2010 (justeras årligen). Inom vissa specialbranscher kan man avvika från kravet på arbetstid per vecka (t.ex. undervisningsbranschen, hemarbete, periodarbete).

Granskningsperioden kan förlängas, om ni har varit förhindrad att närvara på arbetsmarknaden på grund av sjukdom, anstaltsvård, rehabilitering, beväringstjänst, civiltjänst, studier på heltid, barnsbörd (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 sådan sysselsättningsfrämjande service som avses i 10 kapitlet i lagen om utkomstskydd för arbetslösa. 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 behandlingen av ansökan.

4 (4)

Om Ni har erhållit deltidspension eller delinvalidpension bifoga pensionsbeslut och löneintyg för tiden före pensionen började löpa till ansökan. Om ni har varit på alterneringsledighet, partiell vårdledighet eller i deltidarbete som berättigar till deltidstillägg eller om er lön har sänkts för viss tid p.g.a. produktionsmässiga och ekonomiska skäl, bifoga till ansökan ett löneintyg över tiden innan dessa har börjat.

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 stipendiat som avses i LföPL.

Om medlemmen i en företagarkassa inom en månad från det att han eller hon blivit löntagare och utträtt ur företagarkassan ansluter sig till en löntagarkassa, räknas honom eller henne tillgodo högst 10 veckor arbetstid och försäkrat medlemskap i företagarkassan till arbetsvillkoret för inkomstrelaterad dagpenning.

### Punkt 7

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 6.

Då en löntagare blir företagare kan han eller hon få en kompensation på sex månader gällande arbetsvillkoret. I detta fall uppfylls villkoret efter att företagsverksamheten pågått i 12 månader.

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.

### 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.

### 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, arbetslöshetskassor, arbetsplatskassor samt producenter av utbildningstjänster enligt lagen om offentlig arbetskraftsservice och andra läroanstalter.

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.

### 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.