

Första ansökan Ytterligare ansökan**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 Efternamn och förnamn (också tidigare efternamn) Näradress Postnummer Postanstalt Telefonnummer E-postadress
<b>3 Bank- förbindelse</b> Se anvisningen	Fullständigt kontonummer IBAN-kontonummer BIC-nummer FI
<b>4 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>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>  GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I LÖNTAGAR- KASSOR  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.  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. Uppsägningen eller permitteringen har bestridits <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  Jag har sökt eller fått lönegaranti. Bifoga beslutet om lönegaranti, Jag deltar / har deltagit i arbetstidsbanksystemet <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  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  Jag har varit på alterneringsledighet, deltidstillägg, partiell vårdledighet eller min lön har sänkts för viss tid p.g.a produktionsmässiga och ekonomiska skäl. Bifoga löneintyg för tiden före dessa inleddes till ansökan. <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, under tiden vilken av de ovan angivna  <input type="checkbox"/> <b>Som företagare, när</b> _____ Bifoga en utredning om företagareverksamhet till ansökan, t.ex. aktieägarförteckning. Den som varit företagare i över 6 månader skall dessutom bifoga ett pensionsförsäkringsintyg.  <input type="checkbox"/> <b>Inte i förvärsarbete, när</b> _____ orsak <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Sjukdom  En tillförlitlig utredning om den här tiden skall presenteras, <input type="checkbox"/> Barnavård <input type="checkbox"/> Värnplikt/civiltjänstgöring t.ex. studieinrättnings intyg om studietid. <input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken _____
<b>7 Företagar- verksamhet</b>  GÄLLER ENDAST MEDLEMMAR I FÖRETAGAR- KASSOR  Se anvisningen	<input type="checkbox"/> <b>Företagare högst 18 månader</b> Bifoga ett pensionsförsäkringsintyg och en utredning över betalda pensionsförsäkringspremier.  <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. Bifoga pensionsbeslut och löneintyg för tiden före pensionen började löpa till ansökan. <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 det senast fastställda personliga <b>beskattningsbeslut med specifikationsdel</b> 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, 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 <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 ____ <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</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, 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.																																																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> </tr> <tr> <th>t</th> <th>min</th> <th>t</th> <th>min</th> <th>t</th> <th>min</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Mån /</td><td></td><td></td><td></td><td>Mån /</td><td></td><td></td><td></td><td>Mån /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tis /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tis /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tis /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ons /</td><td></td><td></td><td></td><td>Ons /</td><td></td><td></td><td></td><td>Ons /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tor /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tor /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tor /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fre /</td><td></td><td></td><td></td><td>Fre /</td><td></td><td></td><td></td><td>Fre /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Lör /</td><td></td><td></td><td></td><td>Lör /</td><td></td><td></td><td></td><td>Lör /</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sön /</td><td></td><td></td><td></td><td>Sön /</td><td></td><td></td><td></td><td>Sön /</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>											Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		t	min	t	min	t	min	Mån /				Mån /				Mån /				Tis /				Tis /				Tis /				Ons /				Ons /				Ons /				Tor /				Tor /				Tor /				Fre /				Fre /				Fre /				Lör /				Lör /				Lör /				Sön /				Sön /				Sön /															
Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar																																																																																																																		
		t	min			t	min			t	min																																																																																																																	
Mån /				Mån /				Mån /																																																																																																																				
Tis /				Tis /				Tis /																																																																																																																				
Ons /				Ons /				Ons /																																																																																																																				
Tor /				Tor /				Tor /																																																																																																																				
Fre /				Fre /				Fre /																																																																																																																				
Lör /				Lör /				Lör /																																																																																																																				
Sön /				Sön /				Sön /																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">Exempel på hur Ni fyller i utredningen</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> <th rowspan="2">Datum</th> <th rowspan="2">Utredning</th> <th colspan="2">Arbetstimmar</th> </tr> <tr> <th>t</th> <th>min</th> <th>t</th> <th>min</th> <th>t</th> <th>min</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Mån /</td><td></td><td></td><td></td><td>Mån /</td><td></td><td></td><td></td><td>Mån 16/5</td><td>Arbetslös</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tis /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tis /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tis 17/5</td><td>Sjuk</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ons /</td><td></td><td></td><td></td><td>Ons /</td><td></td><td></td><td></td><td>Ons 18/5</td><td>På arbete</td><td>5</td><td>45</td></tr> <tr><td>Tor /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tor /</td><td></td><td></td><td></td><td>Tor 19/5</td><td>Arbetslös</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fre /</td><td></td><td></td><td></td><td>Fre /</td><td></td><td></td><td></td><td>Fre 20/5</td><td>Arbetskraftsutbildning</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Lör /</td><td></td><td></td><td></td><td>Lör /</td><td></td><td></td><td></td><td>Lör 21/5</td><td>På arbete</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Sön /</td><td></td><td></td><td></td><td>Sön /</td><td></td><td></td><td></td><td>Sön 22/5</td><td>Arbetslös</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>											Exempel på hur Ni fyller i utredningen												Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		t	min	t	min	t	min	Mån /				Mån /				Mån 16/5	Arbetslös			Tis /				Tis /				Tis 17/5	Sjuk			Ons /				Ons /				Ons 18/5	På arbete	5	45	Tor /				Tor /				Tor 19/5	Arbetslös			Fre /				Fre /				Fre 20/5	Arbetskraftsutbildning			Lör /				Lör /				Lör 21/5	På arbete	10		Sön /				Sön /				Sön 22/5	Arbetslös		
Exempel på hur Ni fyller i utredningen																																																																																																																												
Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar		Datum	Utredning	Arbetstimmar																																																																																																																		
		t	min			t	min			t	min																																																																																																																	
Mån /				Mån /				Mån 16/5	Arbetslös																																																																																																																			
Tis /				Tis /				Tis 17/5	Sjuk																																																																																																																			
Ons /				Ons /				Ons 18/5	På arbete	5	45																																																																																																																	
Tor /				Tor /				Tor 19/5	Arbetslös																																																																																																																			
Fre /				Fre /				Fre 20/5	Arbetskraftsutbildning																																																																																																																			
Lör /				Lör /				Lör 21/5	På arbete	10																																																																																																																		
Sön /				Sön /				Sön 22/5	Arbetslös																																																																																																																			
<b>12 Förhöjd ersättning för uppehälle</b>	Förhöjd ersättning för uppehälle kan betalas till deltagare i sysselsättningsfrämjande service utanför pendlingsregionen. Denna behöver inte sökas separat. Om ni deltar i en sysselsättningsfrämjande service inom en pendlingsregion, men utanför hemkommunen och därför övernattar utanför hemkommunen kan ni söka förhöjd ersättning för uppehälle. <input type="checkbox"/> Jag ansöker inte <input type="checkbox"/> Jag ansöker om förhöjd ersättning för uppehälle Bifoga till ansökan hyresavtalet eller en annan tillförlitlig utredning av kostnaderna för inkvarteringen.																																																																																																																											
<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 _____ / 20																																																																																																																												

**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 1** Om ni ansöker om inkomstrelaterad dagpenning för en period av arbetslöshet, permittering, deltidsarbete, förkortad arbetsdag, förkortad arbetsvecka, heltidsarbete med högst två veckors varaktighet eller företagsverksamhet i form av bisyssla, kryssa för "för arbetslöshetstiden".

Om ni ansöker om inkomstrelaterad dagpenning för en period av sysselsättningsfrämjande service som har avtalats med arbets- och näringsbyrån (TE-byrån), markera denna ruta. Sysselsättningsfrämjande service är arbetskraftpolitisk vuxenutbildning, frivilliga studier, arbetsprövning, arbetslivsträning, arbetspraktik, arbets- och utbildningsprövning, integrationsåtgärder för invandrare och arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte.

**Punkt 3** Ange det fullständiga kontonumret och/eller kontonumret och bankkoden i IBAN- eller BIC-format. IBAN- och BIC-koderna är obligatoriska från 1.1.2011.

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.

BIC-koden (benämningen SWIFT används också) är en kod som specificerar banken. BIC-kodens längd är alltid 8 eller 11 tecken. De sex första tecknen är alltid bokstäver och de övriga tecknen bokstäver och/eller siffror.

**Punkt 5** 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 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, 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 sådan sysselsättningsfrämjande service som avses i punkt 1. 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.

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.

**Punkt 11** Sysselsättningsfrämjande service är arbetskraftpolitisk vuxenutbildning, frivilliga studier, arbetsprövning, arbetslivsträning, arbetspraktik, arbets- och utbildningsprövning, integrationsåtgärder för invandrare och arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte.

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: ARBETSPRÖVNING, ARBETSLIVSTRÄNING, ARBETS- OCH UTBILDNINGSPRÖVNING eller ARBETSVERSAMHET I REHABILITERINGSSYFTE. Meddela för de fyra sista av dessa även frånvarodagarna från servicen med anteckningen FRÅNVARO.

### **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, 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.