

Intyg om arbete - för inträde i Ledarnas arbetslöshetskassa

1. PERSONUPPGIFTER

Använd bara kulspeppenna med blå eller svart skrift, v.g. texta!

Förnamn	Efternamn	Personnummer
		-

2. ANSTÄLLNINGSUPPGIFTER

Arbetsgivare	Anställningsdatum , eventuellt fr.o.m.— t.o.m.
Har du en chefsbefattning eller ledande funktion som anställd eller egen företagare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Yrke/sysselsättning/befattning
	Ledande befattning fr.o.m.—ifylles om annat än anställningsdatum

3. IFYLLES AV ARBETSGIVAREN (eller dennes representant)

Angående befattning

För att en sökande ska kunna beviljas inträde i Ledarnas arbetslöshetskassa behöver han eller hon omfattas av arbetslöshetskassans verksamhetsområde. För att bedöma om den sökande har eller har haft en ledande befattning behöver följande frågor besvaras. **Punkt A-C måste fyllas i.** Om svaret är nej på samtliga frågor behöver punkt D fyllas i.

A. Leder den sökande egen personal?

 Ja Nej

B. Har den sökande något ekonomiskt ansvar?

 Ja Nej

C. Har den sökande annat verksamhetsansvar?

 Ja Nej

D. Beskriv kortfattat tjänsten. Mer utrymme finns på baksidan av blanketten

Verksamhetsområde

Ledarnas arbetslöshetskassas verksamhetsområde är begränsat till dem i Sverige som innehar en chefsbefattning eller innehar en ledande funktion som anställd eller företagare.

Rätt till medlemskap tillkommer även företagars make eller maka och övriga familjemedlemmar som deltar i verksamheten.

Medlemmar hos oss är

- de som leder egen personal—oavsett titel och nivå
- de som leder funktioner utan egen personal, men med ett ansvar för verksamheten som motsvarar andra chefers
- de som leder egna företag och övriga familjemedlemmar som deltar i verksamheten
- de som är befäl inom sjöfarten , luftfarten, räddningstjänsten, polisen och försvaret och andra befälsområden

För att beviljas inträde i Ledarnas arbetslöshetskassa krävs det att du innehar en anställning inom vårt verksamhetsområde—eller, om du för närvarande inte arbetar, att din senaste anställning var inom vårt verksamhetsområde

Mer information finns på blankettens baksida.

Arbetsgivare	Arbetsgivarens telefonnummer
Arbetsgivarens adress	Organisationsnummer

Härmed intygas att ovanstående person är eller har varit anställd som anges ovan och att lön och sociala avgifter betalas av arbetsgivaren i Sverige.

För dig som är egen företagare ska intyget undertecknas av företagets revisor eller annan utomstående som ansvarar för bokföring eller har insyn i verksamheten.

Datum (åååå-mm-dd)

Ort

Namnteckning

Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Ledarnas arbetslöshetskassa, Box 12110, 102 23 Stockholm

INFORMATION OM INTRÄDE I LEDARNAS ARBETSLÖSHETSKASSA

Inträde

Om du vill bli medlem i Ledarnas arbetslöshetskassa ska du skicka in din inträdesansökan tillsammans med blanketten *Intyg om arbete för inträde*.

När du fått bekräftelse på att vi mottagit din ansökan kan du begära utträde från din nuvarande arbetslöshetskassa. Du kan också välja att låta Ledarnas arbetslöshetskassa hantera utträdet ur din tidigare arbetslöshetskassa. Vi kommer då att se till att du inte får något glapp i dina medlemskapsperioder.

Om du inte är medlem i någon annan arbetslöshetskassa skickar vi beslut om ditt inträde till dig— inbetalningskort kommer nästföljande månad.

Utträde

Anmälan om utträde måste ske skriftligen till Ledarnas arbetslöshetskassa. Utträde kan tidigast beviljas från och med den månad som utträdesansökan inkommer till arbetslöshetskassan.

För de fall utträde sker på grund av bristande betalning eller för de fall alla medlemsavgifter inte är betalda vid utträdet kräver arbetslöshetskassan in dessa medlemsavgifter. Om arbetslöshetskassan måste skicka en betalningspåminnelse tillkommer en extra avgift. Ett vidare inkassoförfarande och ansökan om betalningsföreläggande medför ytterligare kostnader.

Avgift

För aktuell avgift se Ledarnas arbetslöshetskassas hemsida: www.ledarnasakassa.se

Punkt 3. Kortfattad tjänstebeskrivning—fortsättning
