

Inträdesvillkor

För att få inträde i Unionens Arbetslöshetskassa måste du förvärvsarbeta inom vårt verksamhetsområde. Om du inte förvärvsarbetar har du rätt till inträde hos oss om ditt senaste förvärvsarbete var inom vårt verksamhetsområde. Verksamhetsområdet anges i kassans stadgar.

Uppgift som styrker anställning

För att styrka att du förvärvsarbetar eller har förvärvsarbetat ska du sända in någon av följande handlingar:

- Kopia på anställningsbevis från ditt senaste arbete.
- Kopia på din senaste lönespecifikation.
- Ett intyg från din arbetsgivare/senaste arbetsgivare som styrker att du arbetar/har arbetat.
- Glöm inte att ditt personnummer måste framgå på intygen.

Övergång från annan arbetslöshetskassa

Om du har varit medlem i en annan arbetslöshetskassa under månaden innan du söker inträde hos oss kommer vi att hämta in uppgift om ditt tidigare medlemskap elektroniskt. För att vi ska kunna hämta in denna uppgift måste du ha begärt och blivit beviljad utträde från den tidigare a-kassan.

Ansökan om inträde

Du kan tidigast få inträde från den månad då ansökningsblanketten kommer in till oss. Skicka in din ansökan även om du inte har alla uppgifter då din ansökan kan kompletteras i efterhand.

PERSONUPPGIFTER

Personnummer		
Tilltalsnamn		Efternamn
Adress		ev. c/o
Postnr	Ort	Telefon

UPPGIFT OM NUVARANDE ARBETSGIVARE/SENASTE ARBETSGIVARE

Företagets fullständiga namn		Arbetsplatsort
Organisationsnummer	Företagets bransch	Yrke/Befattning

Observera att anställningen måste styrkas; se ovan

JAG ARBETAR I EGEN VERKSAMHET/FÖRETAG/MITT SENASTE ARBETE VAR I EGEN VERKSAMHET/FÖRETAG

Företagets fullständiga namn		Arbetsplatsort
Organisationsnummer	Företagets bransch	Yrke/Befattning

ARBETSLÖSHETSKASSA

Önskat inträdesdatum (Inträde kan beviljas tidigast den förste i den månaden ansökan kommer in till kassan)		
År	Månad	Dag 01
Är du medlem i annan a-kassa idag eller har du varit det den senaste månaden?		
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Jag är/var medlem i
Om du svarar ja, kommer uppgift om ditt tidigare medlemskap hämtas elektroniskt, om du begärt och beviljats utträde från den tidigare a-kassan.		

UNDERSKRIFT

Datum	Namnsteckning
-------	---------------