

Bilagor \_\_\_\_\_ st.

Personbeteckning

Det finns separata anvisningar om hur blanketten ska fyllas i (blankett TT 1or).

1 ANSÖKAN Jag ansöker om en arbetslöshetsförmån  
fr.o.m. \_\_\_\_\_ eller för tiden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Jag ansöker om förmånen endast för den tid för vilken jag avtalat med arbets- och näringsbyrån (TE-byrån) om verksamhet.  
Under tiden före ansökan har jag  
 haft lönearbete  varit företagare  varit arbetslös  annat

2 SÖKANDE Efternamn och alla förnamn \_\_\_\_\_  
Näradress \_\_\_\_\_  
Postnummer \_\_\_\_\_ Postanstalt \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-postadress \_\_\_\_\_

3 BETALNINGS-  
ADRESS IBAN-kontonummer \_\_\_\_\_  
BIC-kod \_\_\_\_\_

4 FAMILJE-  
FÖRHÅLLANDEN  Ogift  Gift  Sambo  Registrerad partner  Änka/änkling  Frånskild  
 Jag bor åtskild från min make/maka/sambo/registrerade partner från och med \_\_\_\_\_ på grund av söndring.  
Makens/makans/sambons/partnerns namn \_\_\_\_\_  
Personbeteckningarna eller födelsedatum för barn under 18 år som Ni har att försörja \_\_\_\_\_  
Bor Ni i föräldrarnas hushåll?  Nej  Ja

5 TIDEN FÖRE  
ARBETSLÖSHETEN Arbetsvillkoret  
 Jag har haft lönearbete i minst 34 kalenderveckor under de föregående 28 månaderna.  
 Jag har varit företagare i minst 18 månader under de föregående 48 månaderna.  
 Arbetsvillkoret uppfylls inte.  
Lämna in ett intyg från arbetsgivaren över anställningens längd, arbetstiden per vecka och utbetald lön.  
Tid som förlänger granskningsperioden på 28/48 månader i fråga om arbetsvillkoret  
 Studier  Sjukdom  Barnavård  Värnplikt/civiltjänstgöring  
 Annan orsak, vilken? \_\_\_\_\_  
För vilken tid \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Lämna in en utredning om tiden före arbetslösheten.

6 ARBETSLÖSHET Uppgifter om arbetslösheten  
 Helt arbetslös  Förkortad arbetsvecka  Deltidsarbete  
 Helt permitterad  Förkortad arbetsdag  Annat, vad? \_\_\_\_\_  
 Arbetslösheten fortgår  Arbetslösheten upphör, eftersom jag börjar studera, datum \_\_\_\_\_  
 Arbetslösheten upphör, eftersom jag börjar arbeta heltid i mer än 2 veckor, datum \_\_\_\_\_  Arbetslösheten upphör eller avbryts av någon annan orsak, vilken? \_\_\_\_\_

7 ARBETSLÖSHETS-  
KASSA Är Ni medlem i en arbetslöshetskassa?  
 Nej  
 Ja, fr.o.m. \_\_\_\_\_. Arbetslöshetskassans namn \_\_\_\_\_  
 Maximitiden för inkomstrelaterad dagpenning har uppnåtts \_\_\_\_\_  
 Maximitiden för inkomstrelaterad dagpenning har inte uppnåtts, men jag är inte längre medlem i arbetslöshetskassan fr.o.m. \_\_\_\_\_

|   |   |                             |                              |
|---|---|-----------------------------|------------------------------|
| 8<br>GRUNDDAG-<br>PENNINGENS<br>FÖRHÖJNINGSDEL  | Har Ni en arbetshistoria på minst 3 år?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|   | Har Ni en arbetshistoria på minst 20 år?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|   | Har Ni blivit uppsagd av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker eller har Ni sagt upp Er anställning efter att Ni varit permitterad i minst 200 dagar utan avbrott?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
|   | Har Ni bestridit uppsägningen?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 9<br>FÖRHÖJD<br>ERSÄTTNING<br>FÖR UPPEHÅLLE   | Ni kan ansöka om förhöjd ersättning för uppehälle om Ni deltar i sådan verksamhet som överenskommits med arbets- och näringsbyrån och som ordnas inom Er pendlingsregion men utanför Er hemkommun, och inkvarteringen medför kostnader för Er.<br><input type="checkbox"/> Jag ansöker inte <input type="checkbox"/> Jag ansöker om förhöjd ersättning för uppehälle. Lämna in ett intyg över inkvarteringskostnaderna. |                             |                              |
| 10<br>UPPGIFTER I<br>ANSLUTNING<br>TILL ATT<br>ANSTÄLLNINGEN<br>UPPHÖR  | Har Ni fått eller får Ni av Er arbetsgivare semesterersättning, lön för uppsägningstiden eller annan ersättning vid anställningsförhållandets upphörande?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg från arbetsgivaren över lönen och ersättningarna och vilken tid de hänför sig till.   |                             |                              |
|   | Har Ni ansökt om eller fått lönegaranti?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in en kopia av beslutet eller ansökan.  |                             |                              |
| 11<br>EGNA<br>INKOMSTER<br>UNDER ARBETS-<br>LÖSHETSTIDEN  | Har Ni löneinkomster medan Ni är arbetslös?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fortlöpande eller tillfällig löneinkomst. Lämna in ett intyg från arbetsgivaren över anställningens längd, arbetstid per vecka, utbetald lön och semesterersättning.   |                             |                              |
|   | Har Ni inkomster av företagsverksamhet, lantbruk eller eget arbete?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsterna.   |                             |                              |
|   | Har Ni andra fortlöpande inkomster? Ange t.ex. dividendinkomster och ersättningar för upphovsrätt.<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsterna.  |                             |                              |
|   | Får Ni eller har Ni ansökt om pension, dagpenning eller annan ersättning? Uppge också ersättningar som baserar sig på en frivillig försäkring samt ersättningar från utlandet. Förmåner som utbetalas av FPA behöver inte anges.<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Har ansökt om   |                             |                              |
|   | Vad, varifrån och för vilken tid?   |                             |                              |
| <b>Fyll i denna punkt om Ni inte uppfyller arbetsvillkoret och Ni ansöker om en arbetslöshetsförmån för annan tid än för vilken det har avtalats med arbets- och näringsbyrån om någon verksamhet.</b>                      |   |                             |                              |
| Har Ni hyres-, ränte- eller kapitalinkomster? Ange också ränteinkomster för depositioner på över 2 000 euro.<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsterna.              |   |                             |                              |
| Äger Ni skog?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange kommun _____  |   |                             |                              |
| 12<br>MAKENS<br>INKOMSTER<br>UNDER ARBETS-<br>LÖSHETSTIDEN  | <b>Fyll i denna punkt om Ni inte uppfyller arbetsvillkoret och Ni ansöker om en arbetslöshetsförmån för annan tid än för vilken det har avtalats med arbets- och näringsbyrån om någon verksamhet.</b>  |                             |                              |
|   | Har Er make löneinkomster medan Ni är arbetslös?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fortlöpande löneinkomst. <input type="checkbox"/> Ja. Tillfällig löneinkomst.   |                             |                              |
|   | Lämna in ett löneintyg för den senaste månaden, eller för de senaste sex månaderna om inkomsterna varierar. Av intygen ska också semesterpenningens andel framgå.   |                             |                              |
|   | Har Er make utgifter för inkomstens förvärvande under den tid för vilken löneinkomsterna företes?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Fyll i punkterna nedan.  |                             |                              |
|   | Kostnader för arbetsresor   | Färdmedel                   | Km (i en riktning)           |
|   | €/mån   |                             |                              |
|   | Färdväg _____   |                             |                              |
|   | Medlemsavgift till arbetsmarknadsorganisation/arbetslöshetskassa<br><input type="checkbox"/> per månad <input type="checkbox"/> per 6 månader <input type="checkbox"/> per år _____ € eller _____ % av lönen  |                             |                              |
|   | Andra utgifter för inkomstens förvärvande _____   |                             |                              |
|   | Har Er make inkomst av företagsverksamhet, lantbruk eller eget arbete?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsterna.  |                             |                              |
| Har Er make hyres-, ränte- eller kapitalinkomster? Ange också ränteinkomster för depositioner på över 2 000 euro.<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsternas belopp. |   |                             |                              |
| Har Er make andra fortlöpande inkomster? Ange t.ex. ersättningar för upphovsrätt.<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Lämna in ett intyg över inkomsterna.   |   |                             |                              |
| Äger Er make skog?<br><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange kommun _____   |   |                             |                              |

12  
MAKENS  
INKOMSTER  
UNDER ARBETS-  
LÖSHETSTIDEN  
(forts.)

Får Er make eller har han eller hon ansökt om pension, arbetslöshetsdagpenning, annan dagpenning eller ersättning? Ange också ersättningar som baserar sig på en frivillig försäkring samt ersättningar från utlandet.

Nej       Ja       Har ansökt om

Vad, varifrån och för vilken tid?

13  
BARNAVÅRDS-  
STÖD

Om Er make får barnavårdsstöd ska Ni ange vem som sköter barnet.

14  
FÖRÄLDRARNAS  
INKOMSTER

**Ifylls av sökande som bor i sina föräldras hushåll, ifall ansökan inte gäller enbart den tid för vilken någon verksamhet har avtalats med arbets- och näringsbyrån.**

Föräldrarnas inkomster inverkar på arbetsmarknadsstödet och integrationsstödet belopp, ifall den sökande inte har uppfyllt arbetsvillkoret tidigare. Om ingen utredning om föräldrarnas inkomster lämnas in eller om inkomsterna överstiger inkomstgränsen är stödets belopp 50 % mindre. Stödet minskas inte om föräldrarnas inkomster är högst 1 781 €/mån. För varje barn under 18 år som föräldrarna försörjer och som bor i samma hushåll höjs inkomstgränsen med 106 €/mån.

Jag lämnar in en utredning på blanketten TT 1cr Utredning om föräldrarnas inkomster för ansökan om arbetsmarknadsstöd.

Jag lämnar inte in någon utredning om mina föräldrars inkomster.

15  
YTTERLIGARE  
UPPGIFTER

16  
UTREDNING  
OM ARBETS-  
LÖSHETSTIDEN

Fyll i schemat enligt modellen nedan för den tid Ni varit arbetslös arbetssökande vid arbets- och näringsbyrån, också lördagar och söndagar.

Ange om Ni deltar i verksamhet som avtalats med arbets- och näringsbyrån, t.ex. arbetasträning, arbetspraktik, arbetslivsträning och arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte. Ange också om Ni t.ex. har varit frånvarande från avtalad verksamhet, om Ni har arbetat, varit sjuk eller på utlandsresa.

Anteckna också hur länge arbetet eller arbetsverksamheten i rehabiliteringssyfte pågått.

| Datum    | Förklaring       | tim | min | Datum | Förklaring | tim | min | Datum | Förklaring | tim | min |
|----------|------------------|-----|-----|-------|------------|-----|-----|-------|------------|-----|-----|
| Må 8/10  | arbetslös        |     |     | Må /  |            |     |     | Må /  |            |     |     |
| Ti 9/10  | frånvarande      |     |     | Ti /  |            |     |     | Ti /  |            |     |     |
| On 10/10 | arbetsverksamhet | 4   | 30  | On /  |            |     |     | On /  |            |     |     |
| To 11/10 | arbetat          | 7   | 15  | To /  |            |     |     | To /  |            |     |     |
| Fr 12/10 | arbetspraktik    |     |     | Fr /  |            |     |     | Fr /  |            |     |     |
| Lö 13/10 | arbetslös        |     |     | Lö /  |            |     |     | Lö /  |            |     |     |
| Sö 14/10 | arbetslös        |     |     | Sö /  |            |     |     | Sö /  |            |     |     |
| Datum    | Förklaring       | tim | min | Datum | Förklaring | tim | min | Datum | Förklaring | tim | min |
| Må /     |                  |     |     | Må /  |            |     |     | Må /  |            |     |     |
| Ti /     |                  |     |     | Ti /  |            |     |     | Ti /  |            |     |     |
| On /     |                  |     |     | On /  |            |     |     | On /  |            |     |     |
| To /     |                  |     |     | To /  |            |     |     | To /  |            |     |     |
| Fr /     |                  |     |     | Fr /  |            |     |     | Fr /  |            |     |     |
| Lö /     |                  |     |     | Lö /  |            |     |     | Lö /  |            |     |     |
| Sö /     |                  |     |     | Sö /  |            |     |     | Sö /  |            |     |     |

17  
UNDERSKRIFT

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

De uppgifter som FPA har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som erhållits i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Hos FPA-byråerna får Ni veta var uppgifter om Er kan hämtas och till vem de i regel kan lämnas ut.

**BILAGOR TILL ANSÖKAN** – Kryssa för de bilagor som Ni lämnar in med ansökan.

FPA har inte tillgång till utredningar som Ni har företett på arbets- och näringsbyrån.  
Bifoga följande bilagor till Er ansökan beroende på Er situation:

- Det senaste löneintyget. Dessutom ett intyg över utbetalda semesterersättningar, om uppgifterna inte framgår av det senaste löneintyget.
- Intyg från arbetsgivaren över ersättningar som hänför sig till anställningsförhållandets upphörande.
- Löneintygen för minst 34 veckor för utredande av arbetsvillkoret. Av intygen ska framgå arbetstiden per vecka och lönen. I arbetsvillkoret inräknas kalenderveckor då arbetstiden har varit minst 18 timmar. Arbetsgivaren kan lämna in de uppgifter som behövs på blanketten TT 4r Intyg för fastställande av arbetsvillkoret.
- Intyg över lönearbete för utbetalning av förhöjningsdel på basis av en arbetshistoria på minst 3 år, ifall arbetslösheten börjar efter 1.1.2010.
- Meddelande om uppsägning, om Ni har en arbetshistoria på minst 20 år och om Ni har sagts upp av produktionsorsaker och ekonomiska orsaker. Uppgifter om privata anställningar får FPA från Pensionskyddscentralen. Om det i Er arbetshistoria på 20 år ingår kommunala, statliga eller kyrkliga anställningar ska Ni dessutom lämna in ett arbetspensionsutdrag. Det får Ni från Statskontoret, Kommunernas pensionsförsäkring eller Kyrkans centralfond.
- En kopia av ansökan om lönegaranti eller av beslutet.
- Utredningsblankett för försäljningsvinst eller en kopia av ansökan om konkurs, om Ni före arbetslösheten har verkat som företagare.

**Om Ni har inkomster medan Ni är arbetslös ska Ni till Er ansökan foga:**

- Löneintyg, av vilka framgår arbetstiden per vecka, utbetald lön, semesterersättningar och andra ersättningar.
- Arbetsavtal gällande deltidsarbete.
- Intyg/verifikat över alla förvärvsinkomster.
- Verifikat över upphovsrättsliga ersättningar för de senaste utbetalningsdagarna.

Utredningar om inkomster av företagsverksamhet och lantbruk, beroende på företagsform:

- Er egen och företagets senaste skattedeklaration.
- Det senaste bokslutet (resultat- och balansräkning).
- Utredning angående sammanslutning eller bolagsavtal.
- Löneintyg för det senaste året.

**Om Ni inte uppfyller arbetsvillkoret och Ni ansöker om en arbetslöshetsförmån för annan tid än för vilken det har avtalats med arbets- och näringsbyrån om någon verksamhet:**

- Intyg/verifikat över alla inkomster som Ni och Er make har.
- Verifikat på ränte- och dividendinkomster som Ni och Er make har av depositioner och placeringar.
- Utredning om hyresinkomster, t.ex. kopia av hyresavtal, kvitto på betald hyra, kvitto på utgifter som uthyrningen medför (värme-, el-, vatten- och försäkringsavgifter, underhållskostnader).
- Utredning om inkomster av dödsbo.

Makens inkomster:

- Löneintyg för den senaste månaden, eller för de senaste 6 månaderna om inkomsterna varierar.
- När det gäller företagsverksamhet makens egen och företagets senaste skattedeklaration samt det senaste bokslutet (resultat- och balansräkning).

Föräldrarnas inkomster, om Ni bor i föräldrarnas hushåll:

- Utredning om föräldrarnas inkomster, blankett TT1cr, om inkomsternas utreds.

**Övriga bilagor:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_