

Myndigheten ifyller

Inlämnad/inkom / 20 till TE-byrå/ TE-central
Inlämnades av
Mottagarens underskrift och namnförtydligande

ANSÖKAN OM LÖNEGARANTI (A)

(866/1998) (1108/2000)

Sökanden ifyller

Uppgifter om sökanden	Efternamn	
	Samtliga förnamn	Personbeteckning
	Titel eller yrke	
	Adress	
	Postnummer och postanstalt	
	Hemkommun	
	telefon/mobiltelefon/E-mail	
	Bank och kontonummer	
Uppgifter om arbetsgivaren	Arbetsgivaren	
	Kontaktperson	
	Adress	
	Hemkommun	
	Telefon/mobiltelefon/E-mail	Fax
	Verksamhetsområde	
Utredning om arbetsgivarens insolvens	<input type="checkbox"/> arbetsgivaren har försatts i konkurs	
	<input type="checkbox"/> annan orsak	
Utredning om sökandens arbetsuppgifter	Här utreds sökandens arbetsuppgifter hos den ovan nämnda arbetsgivaren:	

Uppgifter om arbetsförhållandet

<input type="checkbox"/> gäller tills vidare <input type="checkbox"/> har ingåtts för viss tid	Arbetsförhållandets begynnelse datum	Datum för uppsägning eller upphävning av arbetsför- hållandet	Datum för arbetsförhållandets upphörande
Uppsägningen/hävningen verkställdes av: <input type="checkbox"/> arbetsgivaren eller dennes representant <input type="checkbox"/> arbetsgivarens konkursförvaltning <input type="checkbox"/> sökanden <input type="checkbox"/> annan utredning om varför arbetsförhållandet upphört: <input type="checkbox"/> arbetsförhållandet fortgår			
Har ni varit permitterad medan arbetsförhållandet fortgick ? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, permitteringsperioden/-perioderna:			
Var ni permitterad då arbetsförhållandet upphörde ? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, datum för meddelande om permitteringen: _____ permitteringen började den: _____			
Hur mycket har er arbetsgivare, inom loppet av ett år räknat från den dag då denna ansökan inlämnades, betalat till er för fordringar som grundar sig på ett arbetsförhållande? _____ € *)			
Det kollektivavtal som tillämpas på arbetsförhållandet:			
Sökandens eventuella tidigare arbetsförhållanden till den arbetsgivare som denna ansökan gäller:			

*) Anvisning: Ifall ansökan om lönegaranti till exempel inlämnas 15.6.2006, skall sökanden här ange beloppet på den bruttolön som betalats till honom eller henne under tiden 15.6.2005 - 14.6.2006.

Övriga uppgifter

Har ni tidigare erhållit betalningar enligt lönegarantin? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Den arbetsgivare som de tidigare betalda fordringarna inriktar sig på: 	
Nuvarande arbetsgivare och datum för inledande av arbetsförhållandet: 	
Genom denna ansökan ber jag att till mig enligt lönegarantin betalas sammanlagt _____ € <input type="checkbox"/> på fordringarna uppbärs ingen ränta <input type="checkbox"/> på fordringarna uppbärs ränta räknat från _____ / 20 <input type="checkbox"/> på fordringarna uppbärs ränta räknat från förfallodagen	
Jag försäkrar att de uppgifter jag gett i denna ansökan och dess bilagor är riktiga	
Datum / 20	Sökandens underskrift 

