

Redovisning av arbetslöshetstid

Grunddagpenning/ arbetsmarknadsstöd

Efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Adress		Postnummer och ort

Redovisning för tiden _____ / _____ - _____ / _____
--

Arbetslöshetsförmåner kan inte utan särskilt vägande skäl betalas retroaktivt för en längre tid än tre månader. Fyll i schemat för varje dag, även lördagar och söndagar. Se exempel nedan. Bifoga läkarintyg om du är sjukskriven under redovisningsperioden.

Redovisningen görs retroaktivt för minst 4 veckor eller månadsvis.

För att ha rätt till arbetslöshetsförmåner ska du vara anmäld som arbets sökande. Håll din arbetsansökan i kraft genom att kontakta AMS enligt överenskommelse.

Redovisning kan också göras via AMS e-tjänst, www.ams.ax

Om du arbetar för en finsk arbetsgivare så får AMS löneuppgifter från inkomstregistret. Om du arbetar för en utländsk arbetsgivare så behöver du själv bifoga lönespecifikation.

Har du arbetat under redovisningsperioden?

Om ja, uppge när lönen ska utbetalas

Om du tagit ut lön eller vinst från eget företag under redovisningsperioden ska beloppet uppges här: €
--

Redovisa för varje dag om du varit arbetslös, i arbete, sjuk, i arbetsprövning, praktik eller av annat skäl varit förhindrad att ta emot arbete:

Exempel Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må 3/4	Arbetslös	
Ti 4/4	Arbetsprövning/praktik	4
On 5/4	Kurs	8
To 6/4	Frivilliga studier	
Fr 7/4	Företagsverksamhet	4
Lö 8/4	Sjuk	
Sö 9/4	I arbete	3

Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Datum	Beskrivning	Antal timmar i arbete
Må		
Ti		
On		
To		
Fr		
Lö		
Sö		

Jag är fortsättningsvis arbetslös

Arbetslösheten upphör den _____ eftersom:

jag börjar arbeta heltid i mer än 2 veckor
Var: _____

jag börjar med företagsverksamhet
 jag börjar studera
Var: _____

annan orsak
Vilken: _____

Förändrade familjeförhållanden

Uppge förändringar i familjeförhållandena, till exempel äktenskap, samboende eller barns födelse. Om du har arbetsmarknadsstöd ska du ange om du flyttar till/från föräldrarnas hushåll.

Ingen förändring Från och med den _____ / _____ 20 _____
Vad? _____

Förändrade inkomster

Föräldrarnas inkomster anges endast av dig som har arbetsmarknadsstöd.

Egna inkomster
 Ingen förändring Från och med den _____ / _____ 20 _____

Föräldrarnas inkomster
 Ingen förändring Från och med den _____ / _____ 20 _____

Skicka in en utredning över de förändrade inkomsterna till AMS.

Arbetslöshetskassa

Är du medlem i en arbetslöshetskassa?

Nej Ja, från och med den _____ / _____ 20 _____
Namn på arbetslöshetskassa _____

Andra förändringar

Jag har startat företagsverksamhet, från _____

Adressändring _____

IBAN kontonummer _____ BIC _____

Jag har ansökt/beviljats pension, hemvårdsstöd, stöd för närståendevård, sjukdagpenning, moderskaps-/faderskapspenning, föräldrapenning, rehabiliteringspenning. Ange även om du beviljats förmån från utlandet.
Vad? _____ Från: _____

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga. Underlåtelse att lämna korrekta uppgifter till AMS kan leda till krav på återbetalning av arbetslöshetsförmånen samt polisanmälan. Jag samtycker också till att den dagpenning som eventuellt utbetalas till för stort belopp dras av på följande betalningsrater.

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

Ort och datum	Underskrift
_____	_____