

**Myndigheten ifyller**

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

**ANSÖKAN OM LÖNEGARANTI (A)**

(866/1998) (1108/2000)

**Sökanden ifyller**

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





### Uppgifter om arbetsförhållandet

<input type="checkbox"/> gällert tills vidare <input type="checkbox"/> har ingåtts för viss tid	Arbetsförhållandets begynnelseatum	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 <b>fortgick</b> ? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, permitteringsperioden/-perioderna:			
Var ni permitterad då arbetsförhållandet <b>upphörde</b> ? <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  

