

x

x

Ansökan om anslutning

Den som är ansluten till Alfa-kassan betalar en månadsavgift och har, efter 12 månaders anslutning, möjlighet att få inkomstrelaterad ersättning vid eventuell arbetslöshet.

Personuppgifter (var vänlig texta tydligt, uppgifterna ska läsas maskinellt)

Förnamn		Personnummer (år/månad/dag/födelsnr)
Efternamn		c/o adress (t ex om du är inneboende)
Gatuadress		Bostadstelefon (även riktnummer)
Postnummer	Ort	Mobiltelefon (ej obligatoriskt)
e-postadress (ej obligatoriskt)		

x

Uppgifter om arbete

Jag arbetar eller har arbetat i Sverige <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kravet på arbete i Sverige innebär normalt sett att du har varit anställd, arbetat och fått lön utbetald av arbetsgivare i Sverige. För den som bedrivit egen verksamhet ska företaget ha haft sitt säte i Sverige. Är du osäker på om du uppfyller arbetskravet var vänlig bifoga anställningsavtal eller arbetsgivarintyg.
--	--

Byte av arbetslöshetskassa (fylls i endast vid övergång från annan arbetslöshetskassa)

Jag tillhör/har tillhört en arbetslöshetskassa (fyll i a-kassans namn)	Sista medlemsdag (år / månad / dag)

Övriga upplysningar

Här kan du till exempel ange om du deltar i en arbetsmarknadsåtgärd, har ersättning från en annan a-kassa eller om din senaste anställning var i ett annat EU/EES-land.

Din underskrift

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat på denna blankett är riktiga och fullständiga.

Ort

Datum

Namnunderskrift *

Skicka din ansökan till **Arbetslöshetskassan Alfa, 827 82 Ljusdal**

* I samband med att du lämnar uppgifter på blanketten samtycker du till att Alfa-kassan behandlar dina personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204). Dina personuppgifter kommer att behandlas för att handlägga ditt ärende hos Alfa-kassan.

x

x