

FPA-byråns namn och adress

Uppgiftslämnarens namn och adress

**Ansökningstid:** Du kan ansöka om arbetslöshetsförmåner för 3 månader tillbaka i tiden.

- i** Anmälan kan också göras via FPA:s e-tjänst [www.fpa.fi/etjanst](http://www.fpa.fi/etjanst). För att kunna använda tjänsten behöver du personliga nätbankskoder eller ett elektroniskt identitetskort. Du behöver inte skicka tillbaka pappersblanketten om du gör en elektronisk anmälan.

Personbeteckning

Anmälan för tiden \_\_\_\_\_

- Jag har varit arbetslös under hela den ovan nämnda tiden. Schemat nedan behöver inte fyllas i.
- Jag har under hela den ovan nämnda tiden deltagit i utbildning eller studier som avtalats med arbets- och näringsbyrån (TE-byrån). Schemat nedan behöver inte fyllas i.

**Fyll i övriga fall i schemat** enligt modellen nedan för varje dag, också lördagar och söndagar. Om du har arbetat ska du ange hur många timmar du arbetat. Arbetstimmarna för företagsverksamhet behöver inte anges.

Meddela om du deltar i verksamhet som avtalats med TE-byrån eller i annan sysselsättningsfrämjande service eller verksamhet. Ange också om du har varit frånvarande från sådan verksamhet och orsaken till frånvaron samt de timmar som du deltagit i arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte.

Meddela om du är sjuk eller om du är förhindrad att vara på arbetsmarknaden på grund av t.ex. sjukhusvård, rehabilitering, annan institutionsvård eller fängelsestraff.

**Exempel**

Datum	Förklaring	t	min	Datum	Förklaring	t	min	Datum	Förklaring	t	min
Må 8/10	arbetslös			Må /				Må /			
Ti 9/10	frånvarande			Ti /				Ti /			
On 10/10	arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte	4	30	On /				On /			
To 11/10	arbetat	7	15	To /				To /			
Fr 12/10	frånvarande/sjuk			Fr /				Fr /			
Lö 13/10	arbetslös			Lö /				Lö /			
Sö 14/10	arbetslös			Sö /				Sö /			
Datum	Förklaring	t	min	Datum	Förklaring	t	min	Datum	Förklaring	t	min
Må /				Må /				Må /			
Ti /				Ti /				Ti /			
On /				On /				On /			
To /				To /				To /			
Fr /				Fr /				Fr /			
Lö /				Lö /				Lö /			
Sö /				Sö /				Sö /			

## Förändringar under arbetslöshetstiden

- Verksamheten som avtalats med TE-byrån avbröts \_\_\_\_\_.
- Jag började med företagsverksamhet som varar i mer än två veckor \_\_\_\_\_.
- Jag började arbeta heltid i mer än två veckor \_\_\_\_\_.
- Jag började studera \_\_\_\_\_.

Läroanstalt och studier: \_\_\_\_\_

Jag började göra värnplikt eller civiltjänst \_\_\_\_\_.

Annan orsak. Vilken? \_\_\_\_\_

## Förändrade familjeförhållanden

**i** Uppge förändringar i familjeförhållandena, t.ex. äktenskap, inledande av samboförhållande eller barns födelse. Om du har arbetsmarknadsstöd ska du meddela ifall du flyttar till föräldrarnas hushåll.

Förändring från \_\_\_\_\_ . Vad? \_\_\_\_\_

Din partners personbeteckning \_\_\_\_\_

## Utredning om inkomster under arbetslöshetstiden

Mina löneinkomster har förändrats

Nej  Ja. FPA får uppgifter om löneinkomsterna från inkomstregistret.

Mina övriga inkomster har förändrats

Nej  Ja. Jag lämnar in en utredning om de förändrade inkomsterna senast \_\_\_\_\_.

Ja. Jag har redan skickat uppgifter om mina inkomster till FPA.

Mina föräldrars inkomster har förändrats

Nej  Ja

**i** Föräldrarnas inkomster anges bara av dem som bor hos sina föräldrar och har arbetsmarknadsstöd. En utredning om föräldrarnas inkomster görs på blanketten TT 1cr (Utredning - Föräldrarnas inkomster - Arbetsmarknadsstöd).

## Andra förändringar, ytterligare uppgifter

**i** Meddela förändringar till FPA; t.ex. om du ansluter dig till en arbetslöshetskassa ska du ange arbetslöshetskassans namn och datumet då du anslöt dig till den. Du kan här meddela också andra förändringar, till exempel du börjar eller slutar verka som närståendevårdare/familjevårdare, samt ansökan om sjuk-/invalidpension eller avgörandet i ett beslut om sjuk-/invalidpension. Vid ändrat kontonummer ska en separat anmälan göras skriftligen, t.ex. på FPA:s blan-kett Y 121r (Meddelande – Ändring av kontonummer – Privatperson) eller via [www.fpa.fi/etjanst](http://www.fpa.fi/etjanst).

## Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift

De uppgifter som vi 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 vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.

## Arbete som utförts under arbetslöshetstiden

Du kan förtjäna 300 euro per månad eller 279 euro per 4 veckor utan att det påverkar dina arbetslöshetsförmåner. FPA får uppgifter om löneinkomsterna från inkomstregistret.

## Avtalad verksamhet med arbets- och näringsbyrån (TE-byrån)

Avtalad verksamhet kan vara

- arbetskraftsutbildning, frivilliga studier, jobbsökarträning eller karriärträning, arbetsprövning, arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte eller frivilliga studier som invandrare deltar i.

## Frånvaro (annan än utbildning och studier)

Förmånen betalas för frånvarodagar endast om det finns en godtagbar orsak till frånvaron. Godtagbara orsaker är egen sjukdom, sjukdom hos barn under 10 år, skötsel av offentligt förtroendeuppdrag eller en sysselsättningsrelaterad orsak, såsom arbetsintervju. Om frånvaron på grund av egen sjukdom varade längre än 3 deltagardagar i följd, ska du lämna in ett intyg av en läkare eller en hälsovårdare till FPA. Kostnadsersättning betalas endast för de dagar man deltar i någon form av verksamhet.

