

Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa

138 000

Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer – 10 siffror
Adress		Tel bostad (även riktnummer)
Postnummer	Ort	Mobiltelefon

Arbete

Jag är/var senast anställd som	
Arbetsgivare	Tel arbetsgivare
Om du är/senast var <i>företagare</i> , ange företagets organisationsnummer - 10 siffror	
Medlemskap sökes fr o m år/mån*	

Försäkran och underskrift

Jag har tagit del av informationen på denna blankett och försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.	
Datum	Underskrift

Information

Rätt att bli medlem i en arbetslöshetskassa har var och en som vid ansökningstillfället förvärvsarbetar och uppfyller villkoren i kassans stadgar om arbete inom kassans verksamhetsområde. Även den som vid ansökningstillfället inte arbetar har rätt att bli medlem i en arbetslöshetskassa, om han eller hon uppfyllde villkoren när han eller hon senast arbetade.

Den som lämnar oriktig eller vilseledande uppgift om något förhållande av betydelse för hans eller hennes rätt till medlemskap, kan komma att uteslutas ur kassan.

*Inträde i kassan kan tidigast ske den första dagen i den kalendermånad när ansökan om medlemskap inkommer till kassan.

Samtycke till informationsutlämnande

Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa begär härmed ditt uttryckliga och skriftliga samtycke till att vissa uppgifter som förvaras hos kassan genom dataöverföring görs tillgängliga för lokalavdelningar inom Svenska Byggnadsarbetareförbundet.

Syftet med att göra uppgifterna tillgängliga är att Byggnads personal ska kunna ge service åt den som genom besök eller telefonsamtal på någon av Byggnads lokalavdelning vill få uppgifter om sin ersättningsrätt eller frågor som är knutna till arbetslöshetsförsäkringen.

Uppgifter som efter samtycke kommer att göras tillgängliga hos Byggnads är:

- *Personuppgifter, telefon- och adressuppgifter*
- *Uppgifter om beviljad ersättningsperiod och antal tilldelade och kvarvarande dagar i ersättningsperiod*
- *Normalarbetstid, fastställd normalinkomst och dagpenningens storlek*
- *Tidpunkt för medlemskap i kassan*
- *Uppgifter om medlemsavgift och förhöjd finansieringsavgift*
- *Tidpunkter för påanmälan och avanmälan från arbetsförmedlingen*
- *Eventuella beslut om nedsatt ersättning eller avstängning från ersättning*
- *Kommande och utförda utbetalningar av arbetslöshetsersättning*
- *Dokument/intyg som inkommit från dig, annan person arbetsgivare eller myndighet och som rör ditt ersättningsärende*
- *Dina inlämnade kassakortsdeklarationer*

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke. Skicka i sådant fall in en av dig undertecknad anmälan om att samtycket ska upphöra och i sådant fall från vilken tidpunkt samtycket upphör att gälla.

Jag samtycker till att uppgifter görs tillgängliga enligt ovan.

Datum

Personnummer

Egenhändig namnteckning

Namnförtydligande

Skicka din ansökan till:

Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa
FE 36

930 88 Arjeplog