

### INTRÄDESANSÖKAN

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnr	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete	
E-postadress	Telefon Mobil	
Tillhör el. tillhört annan arbetslöshetskassa		
<input type="checkbox"/> Ja vilken:.....		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Övergångsbevis bifogas		
Anställd vid/hos	Befattning	
Anställd fr o m	Lön	<input type="checkbox"/> per månad <input type="checkbox"/> per timme
<input type="checkbox"/> Innehar f n visstidsanställning t o m ..... Normalarbetstid tim/vecka .....		
<input type="checkbox"/> Innehar tillsvidareanställning *) Normalarbetstid tim/vecka .....		
Inträde önskas fr o m .....		
Datum	Sökandens namnteckning	

\*) med tillsvidareanställning avses anställning som som ej är provanställning, vikariat, säsong- eller allmän visstidsanställning.

IFYLLES AV KASSAN

Tillstyrkes .....

Inträde fr o m .....