

Maa- meri- ja metsäalojen työttömyyskassa Land- sjö- och skogssektorernas arbetslöshetskassa

JÄSENHAKEMUS ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Sukunimi ja etunimet Efternamn
och förnamn _____

Henkilötunnus Personbeteckning _____ Äidinkieli
Modersmål () suomi finska () ruotsi svenska

Lähiosoite Utdelningsadress _____

Postinumero ja -toimipaikka
Postnummer och postkontor _____

Puhelin koti Telefon hem _____ työ arbete _____

Sähköpostiosoite E-post _____

Työsuhteen kesto
Arbetsförhållandets längd () vakainainen ordinarie _____ alkaen,från och Työaika/vk
med Arbetstid/vecka _____
() määräaikainen
() visstidsanställning från _____ alkaen till _____ asti

Työnantaja Arbetsgivare _____

Henkilöt, joilla itsellään tai joiden perheenjäsenillä on osakkuuksia jäsenyyttä hakevan työnantajarytykseen, täyttävät myös seuraavat kohdat.
Följande punkter ifylls av personer som själva, eller vars familjemedlemmar, är delägare i det arbetsgivarföretag som söker medlemskap.

OMISTUS INNEHAV Omistan itse Jag äger själv _____ %

Samassa taloudessa perheeni omistaa
I samma hushåll äger min familj _____ %

YRITYSMUOTO
FÖRETAGSFORM

Osakeyhtiö Aktiebolag () Avoin yhtiö Öppet bolag ()
Kommandiittiyhtiö
Kommanditbolag () Muu Annan _____ ()

ASEMA STÄLLNING

Olen toimitusjohtaja/hallituksen jäsen Jag är
verkställande direktör/styrelsemedlem ()

Olen ky:n äänetön yhtiömies Jag är kb:s
bolagsman utan rösträtt ()

Olen MYEL-vakuutettu Jag () ei nej () kyllä ja Yrittäjätulo
har LFÖPL-försäkring () kyllä ja Företagarinkomst _____ €/v år

Ammattikoulutus
yrkesutbildning _____

Valm. vuosi
Färdig år _____

Opiskelen Jag studerar () ei nej () kyllä ja

Valm. vuosi
Färdig år _____

Oppilaitos ja linja Läroanstalt
och linje _____

Entinen Työttömyyskassa
Tidigare arbetslöshetskassa _____

Vakuutan, että en samanaikaisesti ole minkään muun työttömyyskassan jäsen. Jag försäkrar, att jag inte är samtidigt medlem i någon annan
arbetslöshetskassa.

Paikka ja päiväys
Ort och datum _____

Omakätinen allekirjoitus
Underskrift _____

Hakemus toimitetaan osoitteella
Ansökan skickas till adressen

Maa-meri ja metsäalojen työttömyyskassa
PL 115

Puhelin Telefon (09) 6866 3443

00181 HELSINKI