

Avoimen työttömyyskassan jäseneksi liittymislomake



	Avoim työttömyyskassa A-kassa Hakaniemenranta 1 PL 116, 00531 Helsinki Puhelin 020 690 455	
Jäsenyyden ehdot ja jäsenmaksun perusteet	Avoimen työttömyyskassan jäseneksi pääsee työttömyysturvain soveltamisalaan kuuluva palkansaaja, joka ei ole täyttänyt 68 vuotta. Avoimen työttömyyskassan jäsenyys alkaa siitä päivästä, josta alkaen henkilö on maksanut jäsenmaksunsa, kuitenkin aikaisintaan siitä päivästä, jona hän on kirjallisesti hakenut kassan jäsenyyttä. Jäseneksi ei voi liittyä työttömänä eikä taannehtivasti. Jäsenmaksu on Finanssivalvonnan vuosittain vahvistama. Jäsenmaksut maksetaan Avoimen työttömyyskassan säännöissä tarkemmin määrättyllä tavalla.	
Jäsenyyden hakijan tiedot	Henkilötunnus <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Asiointikieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Englanti Äidinkieli
	<input type="checkbox"/> Osoitetietojani saa käyttää suoramarkkinointiin	
	Suku- ja etunimet	
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	
	Ammattinimike	Sähköpostiosoite
	Koulutus	
Työaika tuntia / viikko	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen <input type="checkbox"/> Työttömyyskassan muutos <input type="checkbox"/> Edellinen työttömyyskassa <input type="checkbox"/> Valtuutan Avoimen työttömyyskassan irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä työttömyyskassasta Haen Avoimen työttömyyskassan jäsenyyttä alkaen (mikäli myöhäisempi, kuin allekirjoituspäivä) ____ / ____ ____	
	Omistatko itse kokonaan tai osittain yrityksen, jossa työskentelet? Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> ____%	Omistaako perheenjäsenesi (vanhemmat, avio- tai avopuoliso, lapset) kokonaan tai osittain yrityksen, jossa työskentelet? Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> ____%
Työnantajan tiedot	Työnantajan nimi	
	Työnantajan osoite	Työsuhteen työsuhhteessa ja palkastani peritään Suomessa työeläke-, sosiaaliturva- ja työttömyysvakuutusmaksut sekä ennakonpidätys. Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>
		Työsuhteen alkamispäivä Työskentelen freelancerina Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>
	Työskentelen laskutusosuuskunnan tai laskutuspalvelun kautta Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>	Työskentelen työosuuskunnan kautta Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>
____ / ____ ____ päiväys	_____ Jäsenyyden hakijan allekirjoitus	
	Avoimen työttömyyskassan merkinnät Hakemus saapunut	