



**Bilaga nr .....**  
 (till TEM 8.42r ansökan om lönegaranti B)

 Arbetstagarens efternamn	Samtliga förnamnen
Titel eller yrke	Personbeteckning
Adress	Postnummer och postanstalt
Telefon/mobiltelefon	Hemkommun
 IBAN-kontonummer	E-mail

**SPECIFIKATION ÖVER OBETALDA PÅ ARBETSFÖRHÅLLANDE GRUNDADE FORDRINGAR, I BRUTTOBELOPP**  
 (fordringar som hänför sig till konkurstiden skall skiljas från andra fordringar)

Fordringar på vilka förskottsinnehållning verkställs specificerade enligt fordringstyp och lönebetalningsperiod				
Fordrans art	Den tid då det arbete som utgör grunden för fordran har utförts eller då denna grund har uppkommit	Fordrans förfallodag	Fordrans bruttobelopp €	Beräkningsgrund (t.ex. tim- eller månadslönens belopp) €

Arbetslönefordringar på vilka förskottsinnehållning inte verkställs, specificerade enligt fordringstyp och lönebetalningsperiod				
Fordrans art	Den tid då det arbete som utgör grunden för fordran har utförts eller då denna grund har uppkommit	Fordrans förfallodag	Fordrans bruttobelopp €	Beräkningsgrund (t.ex. km x € eller dagar x €)

Fordringarna sammanlagt \_\_\_\_\_ €  
 ./ av de ansökta fordringarna avdras löneförskott \_\_\_\_\_ €  
 ./ fackföreningens medlemsavgift ..... % \_\_\_\_\_ €  
**Kvarstår att betala till arbetstagaren sammanlagt \_\_\_\_\_ €**

## Uppgifter om arbetsförhållandet

Arbetstagarens namn			
<input type="checkbox"/> gäller tills vidare <input type="checkbox"/> har ingåtts för viss tid	Arbetsförhållandets begynnelsedatum	Datum för uppsägning eller upphävning av arbetsför- hållandet	Datum för arbetsförhållandets upphörande
Uppsägningen/hävningen verkställdes av:			
<input type="checkbox"/>	arbetsgivaren eller dennes representant		
<input type="checkbox"/>	arbetsgivarens konkursförvaltning		
<input type="checkbox"/>	arbetstagaren		
<input type="checkbox"/>	annan utredning om varför arbetsförhållandet upphört:		
<input type="checkbox"/>	arbetsförhållandet fortgår		
Har arbetstagaren varit permitterad medan arbetsförhållandet <b>fortgick</b> ?			
<input type="checkbox"/>	nej		
<input type="checkbox"/>	ja, permitteringsperioden/-perioderna:		
Var arbetstagaren permitterad då arbetsförhållandet <b>upphörde</b> ?			
<input type="checkbox"/>	nej		
<input type="checkbox"/>	ja, datum för meddelande om permitteringen:		permitteringen började den:
Arbetsgivaren har inom loppet av ett år före inlämnandet av denna ansökan betalat till arbetstagaren för fordringar som grundar sig på arbetsförhållande sammanlagt _____ € *)			
Det kollektivavtal som tillämpas på arbetsförhållandet:			
Arbetstagarens eventuella tidigare arbetsförhållanden till den arbetsgivare som denna ansökan gäller.			

## Övriga uppgifter

Har arbetstagaren tidigare fått betalningar enligt lönegaranti?	
<input type="checkbox"/>	nej
<input type="checkbox"/>	ja
Den arbetsgivare som de tidigare betalda fordringarna inriktar sig på:	
Nuvarande arbetsgivare och arbetsförhållandets begynnelsedatum:	

Tilläggsuppgifter:

---

---

---

---

---

\* Anvisning: Ifall ansökan om lönegaranti till exempel inlämnas 15.6.2006, skall sökanden här ange beloppet på den bruttolön som betalats till honom eller henne under tiden 15.6.2005 - 14.6.2006.