

UTFÖRDA ARBETSDAGAR

Anmälan gällande tidsbundna arbetsförhållanden som varar 1–14 dagar

Med denna blankett kan du meddela Åbo arbets- och näringsbyrå om utförda arbetsdagar. Observera, att ifyllandet och avsändandet av blanketten inte ersätter förnyelsedatumet du fått tidigare. Arbetsökningen skall förnyas enligt arbets- och näringsbyråns anvisningar.

Månadens utförda arbetsdagar meddelas senast den 15. dagen i följande månad.

När du inleder **heltidsarbete**, som oavbrutet varar **över 14 dagar**, kan du avsluta utbetalningen av arbetslöshetsförmånen elektroniskt och antingen avbryta arbetsökningen eller lämna den ikraft via den elektroniska kundtjänsten på <https://asiointi.mol.fi/asva/> eller genom att ringa Jobblinjen tfn 010 19 4905 vardagar kl. 9.00 – 16.00. Meddela även Jobblinjen om du inleder **deltidsarbete** som varar **över 14 dagar**.

Kom även ihåg att meddela betalaren av arbetslöshetsförmånen (FPA eller arbetslöshetskassan) alla dina arbetsdagar, arbetstimmar och arbetsinkomster.

* = obligatorisk information

Personsignum *	
Alla förnamn *	
Efternamn *	
Näradress *	
Postadress- och anstalt *	
Telefon *	
Arbetsgivare *	
Arbetsuppgift *	

Ange vid rätt veckodag de datum då arbetsförhållandet varit i kraft (arbetsförhållandet har även varit i kraft under veckolediga dagar).

må	må	må	må	må
ti	ti	ti	ti	ti
on	on	on	on	on
to	to	to	to	to
fr	fr	fr	fr	fr
lö	lö	lö	lö	lö
sö	sö	sö	sö	sö

Datum och underskrift

Åbo arbets- och näringsbyrå, Slottsgatan 52 B, 20100 Åbo
Postadress: PB 235 20101 Åbo
Telefonväxel: 010 19 4180
Telefax: 010 60 43134

Hemsida:
www.turun-te-toimisto.fi

E-post:
turku@te-byran.fi