Skriv ut blanketten

Töm blanketten

Närings-, trafik- och miljöcentralen

Myndigheten fyller i
Inlämnad/inkom:
Ämbetsverk:
Mottagarens namn och namnförtydligande:
Inlämnades av:

LÖNEGARANTIANSÖKAN FÖR FACKFÖRBUND

1. Uppgifter om den ansökande föreningen

Namn	
Adress	
Postnummer	Postanstalt

2. Uppgifter om den ansökande föreningens kontaktperson

Efternamn	Förnamn
Telefonnummer	E-postadress

☐ Till den e-postadress som kontaktpersonen har meddelat får tillställas meddelanden angående lönegarantiärenden såsom begäran om komplettering samt beslutet om lönegaranti får delges elektroniskt.

3. Arbetsgivaren kontaktuppgifter

Arbetsgivare	FO-nummer
Land	Hemort [1]
Huvudsaklig näringsgren [2]	
Företagets/organisationens e-postadress [3]	Företagets/organisationens telefon-nummer [4]
Postadress (utdelningsadress eller PB)	
Postnummer	Postanstalt

4. Arbetsgivarens kontaktperson

Efternamn	Förnamn
Telefonnummer	E-postadress
Ställning i bolaget eller annan roll (t.ex. löneräknare)	

5. Ytterligare information

Ytterligare information om arbetsgivaren [5]

6. Sammandrag av de ansökta fordringarna

Genom denna ansökan anhålls om att lönegaranti betalas			
till i bilagorna 1-	nämnda artbetstagare	sammanlagt	samt
	till den ansökande föreningen e	sammanlagt	
		totalt	

Underskrift av den som gjort ansökan Obs. Till ansökan bifogas de fullmakter som arbetstagarna har gett.

Till början av blanketten

7. Alfabetisk förteckning över arbetstagare

	Namn
Bilaga 1	
Bilaga 2	
Bilaga 3	
Bilaga 4	
Bilaga 5	
Bilaga 6	
Bilaga 7	
Bilaga 8	
Bilaga 9	
Bilaga 10	
Bilaga 11	
Bilaga 12	
Bilaga 13	
Bilaga 14	
Bilaga 15	
Bilaga 16	
Bilaga 17	
Bilaga 18	
Bilaga 19	
Bilaga 20	
Bilaga 21	
Bilaga 22	
Bilaga 23	
Bilaga 24	
Bilaga 25	

[1] **Arbetsgivares hemort:** Arbetsgivares officiella hemort som den står i registren

[2] **Huvudsaklig bransch:** Arbetsgivares officiella huvudsakliga bransch enligt registren, dvs. den bransch inom vilken verksamheten bedrivs.

[3] **Företagets/sammananslutningens e-postadress:** Den allmänna e-postadressen till din arbetsgivare.

[4] **Företagets/sammananslutningens telefon:** Den allmänna telefonnummern till din arbetsgivare.

[5] **Ytterligare uppgifter om arbetsgivaren:** I detta fält kan du ge oss sådan information om arbetsgivare som du anser är nödvändig med tanke på lönegarantiärendet- Sådan information kan t.ex. vara bolagets betalningsförmåga, uppgift om bolaget idkar verksamhet för tillfället, eventuella närstående bolag eller bolag som tar över verksamheten.