

**Viranomaisen täyttää**

Jätetty/saapui / 20	TE-toimistoon/ ELY-keskukseen
Jätti	
Vastaanottajan allekirjoitus ja nimen selvennys	

**PALKKATURVAHAKEMUS (B)**  
(866/1998) (1108/2000)**Hakija täyttää****HAKIJAYHDISTYSTÄ KOSKEVAT TIEDOT**

Nimi		
Osoite	Puhelin	Telefax

**TYÖNANTAJAA KOSKEVAT TIEDOT**

Nimi (ja y-tunnus, jos tiedossa)		
Osoite	Puhelin	Telefax
Kotipaikka	Toimiala	
Yhteisön toimitusjohtajan tai vastuunalaisten yhtiömiesten nimet	osoitteet	puhelimet
1		
2		
Maksukyvyttömyysperuste		
<input type="checkbox"/> konkurssi	<input type="checkbox"/> muu	
Työnantaja on asetettu konkurssiin / 20	Konkurssin valvontapäivä / 20	käräjäoikeudessa
Konkurssipesän hoitajien nimet	osoitteet	puhelimet
1		
2		
Tällä hakemuksella pyydetään maksamaan palkkaturvana		
liitteissä 1-	mainituille työntekijöille	yhteensä _____ € sekä
	hakijayhdistykselle*)	yhteensä _____ €
	<b>kaikkiaan</b>	_____ €
	laillisine korkoineen	lukien (jos korkoa pyydetään maksamaan eräpäivistä, eräpäivät on merkittävä selvästi liitteisiin).
Hakijan tai laatijan allekirjoitus		
Laatijan nimi, ammatti, puhelinnumero ja sähköpostiosoite		



\*) HUOMAUTUS: Hakijayhdistykselle voidaan maksaa muita kuin ammattiyhdistyksen jäsenmaksusaatavia vain jos työntekijät ovat siirtäneet saatavansa yhdistykselle ja kun hakemukseen on liitetty siirtokirjat sekä ennakonpidätystodistukset, joista ilmenee, että hakijayhdistys on maksanut työntekijöille haettavat saatavat sekä tilittänyt niistä lainmukaiset ennakonpidätykset.

## Aakkosellinen luettelo työntekijöistä:

Nimi	Kotipaikka
Liite 1	
Liite 2	
Liite 3	
Liite 4	
Liite 5	
Liite 6	
Liite 7	
Liite 8	
Liite 9	
Liite 10	
Liite 11	
Liite 12	
Liite 13	
Liite 14	
Liite 15	
Liite 16	
Liite 17	
Liite 18	
Liite 19	
Liite 20	
Liite 21	
Liite 22	
Liite 23	
Liite 24	
Liite 25	
Liite 26	
Liite 27	
Liite 28	
Liite 29	