



Inlämnad/inkom:  
Ämbetsverk:  
Mottagarens namn:  
och namnförtydligande:  
Inlämnades av:

## Ansökan om lönegaranti (C)

(866/1998) (1108/2000)

### 1. Sökande

Konkursboet	
Boförvaltare	
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-postadress

### 2. Arbetsgivare

Arbetsgivaren	Hemkommun
Personbolags ansvariga bolagsmän	

### 3. Ansökan

Med stöd av 10 § 2 mom. lönegarantilagen ansöker konkursboet om att det enligt lönegarantin för i bilagorna 1- \_\_\_\_\_ nämnda \_\_\_\_\_ arbetstagares räkning betalas för på arbetsförhållande grundade fordringar, varav

1) vid konkurs bevakade fordringar \_\_\_\_\_ €,

2) bevakade fordringar som har förmånsrätt \_\_\_\_\_ € och

3) massaskulder \_\_\_\_\_ €

Sammanlagt \_\_\_\_\_ €

Betalning av lönegarantin bör ske på konkursboets konto \_\_\_\_\_ för att överföras vidare på arbetstagarnas bankkonton.

### Motivering

Konkursförvaltningen och arbetstagarna/deras representanter har konstaterat att de fordringar som det ansökts om enligt lönegarantin är riktiga till grund och belopp. Även andra villkor som nämns i 5 § lönegarantiförordningen uppfylls. Konkursförvaltningen försäkrar att 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen inte ställer hinder för utbetalning av lönegaranti. Om det efter inlämnandet av ansökan kommer sådana hinder till konkurs förvaltningens kännedom eller om konkursboet efter det att lönegarantibeslutet har fattats gör en sådan överlåtelse som avses i 1 kap. 10 § 3 mom. arbetsavtalslagen, förbinder sig konkursförvaltningen att under rätta lönegarantimyndigheten om hindren och överlåtelsen redan innan ett överlåtelseavtal ingås.

#### 4. Konkursboets boförvaltarnas underskrifter

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

#### 5. Ansvariga bolagsmäns godkännande

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

#### Bilagor

- lönespecifikationer per arbetstagare med personbeteckning
- en kopia av skriftligt förordnande för boförvaltare
- de ansvariga bolagsmännens namn, adresser och personbeteckningar samt en utredning av att de blivit hörda, ifall de inte genom sin underskrift har godkänt ansökan