

Hakemus työttömyysturvan työnantajan omavastuumaksun palauttamisesta

Irtisanottu henkilö on palkattu uudelleen

Laki työttömyysetuuksien rahoituksesta 24b § 2 momentti 1-kohta

1. Hakijan tiedot

Y-tunnus	Työnantajan nimi	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Asiointiosoite (jos muu kuin yllä mainittu)	Postinumero ja -toimipaikka	
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	Asiointikieli	

2. Omavastuumaksuasian tiedot

Asianumero (Dnro) A	Päätösnumero P	Päätöksenantopäivä
Työntekijän nimi		Syntymäaika
Omavastuumaksun määrä		Maksupäivä
Maksuvelvollisen työnantajan nimi		Y-tunnus

3. Perustelut Merkitse valinta X:llä

Työnantaja on tehnyt irtisanomansa henkilön kanssa toistaiseksi voimassa olevan työsopimuksen.	Kyllä	Ei
Työntekijä on ollut työssä vähintään vuoden.	Kyllä	Ei
Työnantaja on maksanut omavastuumaksun henkilön lisäpäiväoikeuden johdosta.	Kyllä	Ei
Päivämäärä, jolloin toistaiseksi voimassa oleva työsuhde on alkanut	Pvm	

4. Allekirjoitus

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Arvo tai asema	

5. Hakemuksen liitteet

Kpl

Ohjeet

1. Hakijan tiedot

Ilmoita palautusta hakevan organisaation tiedot.

Ilmoita tilinumero maksunpalautusta varten sähköisessä asiointipalvelussamme, johon pääsee verkkosivuiltamme www.tyollisyysrahasto.fi. Sähköiseen asiointipalveluumme kirjaudutaan verkkopankkitunnuksilla, mobiilivarmenteella tai varmennekortilla. Mikäli sinulla ei ole mahdollisuutta käyttää sähköistä asiointipalvelua, voit olla yhteydessä asiakaspalveluumme.

Jos palautuksen hakija on eri kuin se, joka on alun perin ollut omavastuumaksuvelvollinen, liitä mukaan selvitys siitä, että oikeus palautukseen on siirtynyt palautusta hakevalle organisaatiolle.

Huom. Työllisyysrahasto lähettää päätöksen postitse.

2. Omavastuumaksuasian tiedot

Täytä tiedot Työllisyysrahaston antamasta omavastuumaksupäätöksestä.

3. Perustelut

Vastaa esitettyihin kysymyksiin ja liitä hakemukseen työsopimus.

4. Allekirjoitus

Muista allekirjoittaa hakemus.

5. Liitteet

Liitä hakemukseen työsopimus.

Hakemuksen toimittaminen Työllisyysrahastolle

Voit toimittaa allekirjoitetun hakemuksen postitse tai sähköpostitse.

Postiosoite (maksuton):

Työllisyysrahasto

Tunnus 5020016

00003 Vastauslähetys

Lähetä lomake käyttäen suojattua sähköpostia, jonne pääset osoitteesta <https://secure.tyollisyysrahasto.fi>. Valitse alavetovalikosta vastaanottajaksi Omavastuumaksut (omavastuu@tyollisyysrahasto.fi).

Lisätietoja omavastuumaksusta saat osoitteesta www.tyollisyysrahasto.fi