



UTREDNING OM VECKOTIMMARNAS

Med detta intyg utreder arbetslöshetskassan om och när arbetsvillkoret på 26 veckor uppfylls (granskningsperiod 28 månader).

Arbetstagarens namn
och personbeteckning _____

Tjänstebeteckning _____

Tiden för anställningsförhållandet _____

Arbetstiden per vecka
för heltidsanställda _____

Gräns för huvudsyssla _____

Timlön _____

Arbetsgivare/läroanstalt _____

Kontaktperson _____

Tfn _____

I kolumnerna nedan antecknas **verkliga arbetstimmar per vecka** under tiden
____/____/____ - ____/____/____ (ddmmåå-ddmmåå). Om arbetstagaren haft
ledighet **med lön** anteckna för respektive veckor det antal veckotimmar enligt vilket lönen är
utbetald. Invid antecknas ett L (för ledigt). Meddela arbetstimmar på samma sätt lönen
utbetalas (t. ex. 45 min. = 1 t).

År _____

År _____

Höstterminen, t/vecka

Vårterminen, t/vecka

31 _____
32 _____
33 _____
34 _____
35 _____
36 _____
37 _____
38 _____
39 _____
40 _____
41 _____

42 _____
43 _____
44 _____
45 _____
46 _____
47 _____
48 _____
49 _____
50 _____
51 _____
52 _____

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____
7 _____
8 _____
9 _____
10 _____
11 _____
12 _____
13 _____
14 _____
15 _____

16 _____
17 _____
18 _____
19 _____
20 _____
21 _____
22 _____
23 _____
24 _____
25 _____
26 _____
27 _____
28 _____
29 _____
30 _____

Datering ____ / ____ _____

Underskrift _____

Blankettdatum 10.5.2016