

Jäsenhakemus Lakimiesten ja Lääkärien työttömyyskassan (LL-kassa) jäseneksi

**Henkilötiedot (kaikki kohdat pakollisia)**

Etunimet	
Sukunimi	
Henkilötunnus	
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	

**Kieli (oletuskieli on suomi)**

suomi

ruotsi

englanti

**Koulutustiedot (pakollinen)**

Lääkäri tai lääketieteen opiskelija

Hammaslääkäri tai hammaslääketieteen opiskelija

Eläinlääkäri tai eläinlääketieteen opiskelija

Oikeustieteellinen tutkinto tai oikeustieteen opiskelija

Muu, mikä?	
------------	--

**Palvelussuhdetiedot (kaikki kohdat pakollisia, paitsi jos palaat EU-/Eta-maasta työttömänä)**

Työnantajayrityksen nimi	
Tehtävänimike	
Palvelussuhteen alkamispäivä	
Palvelussuhteen päättymispäivä, jos määräaikainen sopimus	
Työaika (h/viikko)	

(Ansiopäivärahaan oikeuttavaa työssäoloehto kerryttävät sellaiset kalenteriviikot, jolloin työtä on tehty vähintään 18 tuntia tai palkkaa maksettu vähintään 18 tunnilta (esim. vuosiloma). Työssäoloehto täyttyy 26 kalenteriviikon työskentelystä.)

### Muut kysymykset (kaikki kohdat pakollisia)

Työskentelen työ- tai virkasuhteessa ja palkastani peritään Suomessa työeläke-, sosiaaliturva- ja työttömyysvakuutusmaksut sekä ennakonpidätys.

Olen palkattomalla vapaalla

Olen palkattomalla äitiys- tai vanhempainvapaalla

Olen lomautettuna

Olen hoitovapaalla

Työttömyyskassan jäsenyys alkaa palkattoman vapaan jälkeen ensimmäisestä palkallisesta päivästä. Ilmoita vapaan päättymispäivä.

### Osakkuudet työnantajayrityksessä (pakollinen)

Omistan itse tai samassa taloudessa asuva perheenjäsen omistaa osuuksia yrityksestä, jossa työskentelen.

Jos kyllä, ilmoita:

henkilökohtainen omistus %	
samassa taloudessa asuvien perheenjäsenten omistus %	
asema yhtiössä	
yritysmuoto	
yritystoiminnan alkamispäivä	

### LL-kassaan liittymispäivä:

Liittymispäiväksi merkitään hakemuksen saapumispäivä. Jos haluat myöhemmän liittymispäivän, ilmoita se tässä. Jos palvelussuhde ei ole voimassa jäsenhakemuksen saapumispäivänä, merkitään liittymispäiväksi työn alkamispäivä.

Liittymispäivä

### Mahdollinen aiempi kassajäsenyys, ilmoita edellisen kassan nimi:

Edellisen kassan nimi, jos on:

Valtuutan LL-kassan irtisanomaan jäsenyyteni edellisessä työttömyyskassassa niin, että jäsenyys päättyy LL-kassan liittymistä edeltävään päivään. Huom! Mahdollinen liittojäsenyys tulee itse irtisanoa.

Siirryn toisen EU- tai ETA-maan työttömyysvakuutuksen piiristä

EU-/Eta-maa, josta siirryt:	
Lisätiedot:	

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja olen liittymishetkellä palkkatyössä.