

Maa- meri- ja metsäalojen työttömyyskassa
Land- sjö- och skogssektorernas arbetslöshetskassa
PL 115, 00181 HELSINKI

Täytetään tekstaten Texta uppgifterna

Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn	Henkilötunnus Personbeteckning		
Lähiosoite Näradress	Puh. kotiin Tel. hem		
Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -kontor	Matkapuh. Mobilitel.		
Sähköpostiosoite E-postadress	@		
Äidinkieli Modersmål	suomi /finska _____ ruotsi / svenska _____ muu, mikä? / annan, vilken? _____		
Peruskoulutus Grundutbildning	Peruskoulu / Grundskola _____	Ylioppilastutkinto Studentexamen _____	Muu mikä? Annan vilken? _____
Ammattikoulutus ja oppilaitos Yrkesutbildning och läroanstalt	Valmistumispäivä Datum för examen		

Edellinen liitto Tidigare varit medlem i	Liittymispvm Datum för anslutning
--	-----------------------------------

Opiskelutiedot Uppgifter om studier

Oppilaitos Läroanstalt			
Koulutusohjelman nimi Utbildningsprogrammets namn	Opiskeluaika Studietid	____/____ 20____ - ____/____ 20____	

Lisätietoja Tilläggsuppgifter

Henkilöt, joilla itsellään tai joiden perheenjäsenillä on osakkuuksia jäsenyyttä hakevan työnantajayritykseen, täyttävät myös seuraavat kohdat. Personer som själva eller vars familjemedlemmar är delägare i det arbetsgivarföretag där medlemskap söks, fyller också i följande punkter.

OMISTUS	Omistan itse _____	Samassa taloudessa perheeni omistaa _____
INNEHAV	Jag äger själv _____%	I samma hushåll äger min familj _____%
YRITYSMUOTO	Osakeyhtiö Aktiebolag ()	Kommandiittiyhtiö Kommanditbolag ()
FÖRETAGSFORM	Avoin yhtiö Öppet bolag ()	Muu Annan _____
ASEMA STÄLLNING	Olen toimitusjohtaja/hallituksen jäsen Jag är verkställande direktör/styrelsemedlem ()	Olen ky:n äänetön yhtiömies Jag är kb:s bolagsman utan rösträtt ()

Vakuutan, että en samanaikaisesti ole minkään muun työttömyyskassan jäsen. Jag försäkrar, att jag inte samtidigt är medlem i någon annan arbetslöshetskassa.

Päiväys ja jäsenen allekirjoitus Datum och medlemmens underskrift

--