



**SUOMEN LAKIMIESLIITTO -  
FINLANDS JURISTFÖRBUND ry**

LAKIMIESTEN TYÖTTÖMYYSKASSA  
JURISTERNAS ARBETSLÖSHETSKASSA

Uudenmaankatu 4-6 B, 00120 Helsinki/Nylandsgatan 4-6 B, 00120 Helsingfors.  
Puh./Tel (09) 8561 0300, fax (09) 8561 0305

**JÄSENLOMAKE**

Uusi jäsen  Muutosilmoitus, jäsennumero \_\_\_\_\_

**MEDLEMSBLANKETT**

Ny medlem  Ändringsanmälan, medlemsnummer \_\_\_\_\_

★ Täytettävä ehdottomasti! Bör absolut ifyllas!

★ **1. HENKILÖTIEDOT/PERSONUPPGIFTER**

Sukunimi (myös entinen nimi)/Släktnamn (även tidigare)		Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)/Förnamn (tilltalsnamnet understruket)	
Henkilötunnus/Personbeteckning		Ammattinimike/Yrke	Äidinkieli/Modersmål <input type="checkbox"/> Suomi/Finska <input type="checkbox"/> Ruotsi/Svenska
Lähiosoite/Adress		<input type="checkbox"/> Muu, mikä/Annat, vilket _____	
Postinumero ja -toimipaikka/Postnummer och -anstalt		Maa/Land	Puhelin/Telefon
Sähköpostiosoite kotiin tai toimeen/E-postadress hem eller till arbetet			Valmistumispäivä/Examensdatum
Koulutus Utbildning	<input type="checkbox"/> VN/ON <input type="checkbox"/> OTK/OTM <input type="checkbox"/> OTL <input type="checkbox"/> OTT <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> Muu, mikä	<input type="checkbox"/> JK/JM <input type="checkbox"/> JL <input type="checkbox"/> JD <input type="checkbox"/> VH <input type="checkbox"/> Annan, vilken _____	
Yliopisto Universitet	<input type="checkbox"/> Hki <input type="checkbox"/> Roi <input type="checkbox"/> Turku <input type="checkbox"/> Muu, mikä <input type="checkbox"/> Maa, ellei Suomi	<input type="checkbox"/> Hfors <input type="checkbox"/> Roi <input type="checkbox"/> Åbo <input type="checkbox"/> Annat, vilket _____	<input type="checkbox"/> Land, om ej Finland _____

★ **2. TYÖNANTAJATIEDOT**

**Toimiala**  
 Valtio  Kunta  Kirkko  
 Yksityinen  Yrittäjä  
 Muu, mikä \_\_\_\_\_

**2. UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN**

**Bransch**  
 Statsförvaltningen  Kommun  Kyrkan  
 Privat  Företagare  
 Annan, vilken \_\_\_\_\_

★ **3. PALVELUSSUHTEN TIEDOT (Täytä myös kohta 2)**

Työnantaja	Toimipaikka
Lähiosoite	
Puhelin	
Työsuhte alkoi/päättyi	p ____ kk ____ v ____
<b>Työsuhteen kesto</b> <input type="checkbox"/> Toistaiseksi <input type="checkbox"/> Määräaikainen/Tilapäinen/ kesto _____	<b>Työaika</b> <input type="checkbox"/> Kokoaikainen <input type="checkbox"/> Osa-aikainen työaika ____ h/viikko
<b>Palvelussuhde</b> <input type="checkbox"/> Työsopimussuhde <input type="checkbox"/> Johtajasopimussuhde <input type="checkbox"/> Virkasuhde	<b>Asema työsuhteessa</b> <input type="checkbox"/> Ylin johto <input type="checkbox"/> Ylempi toimihenkilö <input type="checkbox"/> Alempi toimihenkilö <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____

**3. UPPGIFTER OM ANSTÄLLNINGEN (Fyll i också punkt 2)**

Arbetsgivare	Arbetsplats
Adress	
Telefon	
Anställningen började/slutade	dag ____ mån ____ år ____
<b>Anställningens varaktighet</b> <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> Tidsbunden/Tillfällig/ längd _____	<b>Arbetstid</b> <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid arbetstid ____ h/vecka
<b>Anställningens typ</b> <input type="checkbox"/> Arbetsavtal <input type="checkbox"/> Direktörsavtal <input type="checkbox"/> Tjänsteförhållande	<b>Ställning</b> <input type="checkbox"/> Högsta ledningen <input type="checkbox"/> Högre tjänsteman <input type="checkbox"/> Lägre tjänsteman <input type="checkbox"/> Annan, vilken _____

★ **4. JÄSENYYS TYÖTTÖMYYSKASSASSA**

Lakimiesliiton oikeustieteellisen tutkinnon suorittaneet palkansaaja-asemassa olevat jäsenet voivat samalla vakuuttaa itsensä Lakimiesten työttömyyskassassa.

Em. asemassa olevan jäsenyyslomake välitetään Lakimiesten työttömyyskassan käsiteltäväksi. Siirryttäessä kuukauden sisällä työttömyyskassasta toiseen ja toimitettaessa siirrosta todistus Lakimiesliitolle, voidaan aikaisemman kassan jäsenyys- ja työssäoloajat ottaa huomioon. Yrittäjä/ammattiharjoittaja hakee halutessaan erikseen Ammattiharjoittajien ja Yrittäjien työttömyyskassan jäseneksi.

- Liityn Lakimiesten työttömyyskassaan  
 En liity Lakimiesten työttömyyskassaan  
 Siirryn Lakimiesten työttömyyskassaan  
 Kassa, josta siirryn \_\_\_\_\_

- Eroan Lakimiesten työttömyyskassasta  
 Kuulun/siirryn \_\_\_\_\_ kassaan.

(Esim. muun EU/ETA-maan tai sopimusmaan työttömyysvakuutusjärjestelmään)

Vaihtaessasi toiseen työttömyyskassaan on vaihdosta ilmoitettava jäsenrekisterille.

**4. MEDLEMSKAP I ARBETSLÖSHETSKASSA**

Medlemmar i Juristförbundet som har avlagt juridisk examen och är löntagare kan samtidigt försäkra sig i Juristernas arbetslöshetskassa. Medlemsblanketten för medlemmar i löntagarställning vidarbefordras till Juristernas arbetslöshetskassa för handläggning. När övergång från en kassa till en annan sker inom en månad kan medlemstiden i den tidigare kassan samt tiden i arbete beaktas, förutsatt att ett intyg om övergången lämnas till Juristförbundet. Företagare/yrkesutövare som så önskar kan särskilt ansöka om medlemskap i Yrkesutövarnas och Företagarnas arbetslöshetskassa.

- Jag ansluter mig till Juristernas arbetslöshetskassa  
 Jag ansluter mig inte till Juristernas arbetslöshetskassa  
 Jag övergår till Juristernas arbetslöshetskassa  
 Kassa som jag lämnar \_\_\_\_\_

- Jag utträder ur Juristernas arbetslöshetskassa  
 Jag är redan medlem i/jag övergår till \_\_\_\_\_ kassa.

(T.ex till något annat EU/EES-lands arbetslöshetsförsäkringssystem)

Vid övergång till annan arbetslöshetskassa ska medlemsregistret meddelas.



**5. YRITTÄJYYDEN TIEDOT** (Täytä myös kohta 2 sekä 6)

Oma yritys

- Päätoiminen yrittäjä Yrittäjyys alkoi/päättyi  
 Sivutoiminen yrittäjä p \_\_\_\_ kk \_\_\_\_ v \_\_\_\_

Osoite

Puhelin

**5. UPPGIFTER OM FÖRETAG** (Fyll i också punkt 2 och 6)

Eget företag

- Företagare på heltid Verksamheten inleddes/upphörde  
 Företagare på deltid dag \_\_\_\_ mån \_\_\_\_ år \_\_\_\_

Adress

Telefon

**6. YRITTÄJÄ** Katso työttömyysturvalaki 1 luku 6 §**Olen seuraavassa tarkoitettu yrittäjä:**

- vakuutusvelvollinen yrittäjäeläkelain mukaan  
 työskentelen osakeyhtiössä johtavassa asemassa (mm. itsellä 15% tai perheenjäsenen kanssa vähintään 30 % osakepääomasta tai äänimäärästä)  
 työskentelen omistamassani osakeyhtiössä (mm. itsellä tai perheenjäsenen kanssa vähintään 50 % osakepääomasta tai äänimäärästä)  
 työskentelen muussa yhteisössä, jossa vastaava määräämisvalta

Henkilö on johtavassa asemassa yrityksessä, jos hän on osakeyhtiön toimitusjohtaja tai hallituksen jäsen tai hän on muussa yrityksessä tai yhteisössä vastaavassa asemassa. Perheenjäseneksi katsotaan yrityksessä työskentelevän henkilön puoliso ja henkilö, joka on yrityksessä työskentelevälle sukua suoraan ylenevässä tai alenevassa polvessa ja asuu samassa taloudessa.

**Työttömyyskassan jäsenen ryhtyessä yrittäjäksi voi kassan jäsenyys jäsenen niin halutessa jatkua yrittäjän suoja-ajan työttömyyskassassa.**

- Haluan kuulua työttömyyskassaan suoja-ajan  
 En halua kuulua työttömyyskassaan suoja-aikaa

HUOM! Samanaikaisesti ei voi olla jäsenenä kahdessa tai useammassa työttömyyskassassa.

**6. FÖRETAGARE** Se 1 kap. 6 § lagen om utkomstskydd för arbetslösa**Som företagare:**

- är jag försäkringspliktig enligt lagen om pension för företagare  
 arbetar jag i ledande ställning i ett aktiebolag (t.ex. har själv minst 15 % eller tillsammans med mina familjemedlemmar minst 30 % av aktiekapitalet eller röstetalet)  
 arbetar jag i ett aktiebolag som jag äger (t.ex. har själv eller tillsammans med mina familjemedlemmar minst 50 % av aktiekapitalet eller röstetalet)  
 arbetar jag i ett annat företag, med motsvarande bestämmanderätt

Ledande ställning har den som är ett aktiebolags verkställande direktör eller styrelsemedlem eller har motsvarande ställning i ett annat företag. Som familjemedlem betraktas en företagsanställd persons make samt den som är släkt med en företagsanställd i rakt upp- eller nedstigande led och bor i samma hushåll.

**Då en medlem i arbetslöshetskassan blir företagare kan medlemskapet i kassan, om medlemmen så vill, fortsätta under företagarens skyddstid.**

- Jag vill höra till arbetslöshetskassan under skyddstiden  
 Jag vill inte höra till arbetslöshetskassan under skyddstiden

OBS! Man kan inte samtidigt vara medlem i två eller flera arbetslöshetskassor.

**7. ALENNUSPERUSTEET****Liitettävä todistus perusteesta mukaan!****Avio-/avopuolisoalennus** (Tuloverolain 7§ 3 mom. mukaiset avopuolisot)Alennus lasketaan:  minun  avio-/avopuolison hyväksi

Avio-/avopuolison nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_ Valmistumisvuosi: \_\_\_\_\_

**Jäsenmaksun alentamisen syy**

(Haettava viimeistään seuraavan kalenterivuoden aikana, liitettävä todistus mukaan)

- Eläkeläinen  Varusmies-/siviilipalvelus  
 Työttömyys  Vuorotteluvapaa  
 Kokopäivätoiminen opiskelu (ei ansiotyössä)  
 Äitiysvapaa/isyysvapaa  Vanhempainvapaa/Hoitovapaa  
 Professoriliiton/Tieteentekijöiden liiton jäsenyys

Ajanjakso, jolle alennusta haetaan: \_\_\_\_\_

- Valtuutan Lakimiesten työttömyyskassan luovuttamaan tarvittaessa tietojani Lakimiesliitolle mahdollisten jäsenmaksualennusten käsittelemään varten.

**7. GRUNDER FÖR SÄNKT MEDLEMSAVGIFT****Bifoga intyg varav grunden framgår!****Rabatt för make/maka/sambo** (Inkomstskattelagen 7 § 3 mom.)Rabatten ges till:  mig  min make/maka/sambo

Min makens/makas/sambos namn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_ Examensår: \_\_\_\_\_

**Skäl till sänkning**

(Ansökes senast under det följande kalenderåret, bifoga intyg)

- Pensionär  Värnplikt/civiltjänst  Arbetslöshet  
 Alterneringsledighet  Heltidsstudier (inget förvärvsarbete)  
 Moderskapsledighet/Faderkapsledighet  
 Föräldraledighet/vårdledighet  
 Medlemskap i Professorsförbundet/Forskarförbundet

Period för vilken sänkning söks: \_\_\_\_\_

- Jag befullmäktigar Juristernas arbetslöshetskassa att vid behov överlämna mina uppgifter till Juristförbundet för handläggning av ansökan om sänkt medlemsavgift.

**8. JÄSENMAKSUT****Maksutapa**

- Pankin suoraveloitus (Suoraveloitustalokirja/tilisiirto toimittamaan Lakimiesliitosta)  
 Lasku

- Jäsenyhdistysperintä (Jäsenyhdistysperintä on mahdollinen vain alla olevien yhdistysten jäsenille)  
 Vara- ja Oikeusnotaariliitto r.y.  
 Suomen Syyttäjähdistys r.y.  
 Suomen Verolakimiehet r.y.

**8. MEDLEMSAVGIFTER****Betalningssätt**

- Direktdebitering (Juristförbundet sänder fullmakt för direktdebitering/giroblanketter)  
 Faktura  Uppbärs av medlemsföreningen (Betaling via föreningen möjlig endast för medlemmar i följande föreningar)  
 Vice- och Rättsnotarieförbundet r.f.  
 Suomen Syyttäjähdistys r.y.  
 Suomen Verolakimiehet r.y.

**9. TIETOJEN LUOVUTUS**

Lakimiesliitto pyytää lupaa luovuttaa tiedot kohteisiin, jotka vastaavat järjestön toiminnan tarkoituksia. Kyseeseen tulevat liiton kaupalliset yhteistyökumppanit.

Liitto saa käyttää/luovuttaa tietojani:  Kyllä  Ei

Päiväys ja allekirjoitus/Datum och underskrift

**9. UTLÄMNANDE AV UPPGIFTER**

Juristförbundet ber om tillstånd att lämna ut uppgifterna för ändamål som stöder förbundets verksamhet. Uppgifterna ges i detta fall till förbundets kommersiella samarbetspartner.

Förbundet får använda/lämna ut mina adressuppgifter:  Ja  Nej