



**SUOMEN LAKIMIESLIITTO -
FINLANDS JURISTFÖRBUND ry**

LAKIMIESTEN TYÖTÖMYSSKASSA
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 alleiviivattuna)/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/Gsm | |
| 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"/> VN/RN <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 Yliopisto
 Yksityinen Yrittäjä (kts kohta 5 ja 6)
 Muu, mikä _____

2. UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN

Bransch
 Statsförvaltningen Kommun Kyrkan Universitet
 Privat Företagare (see punkt 5 och 6)
 Annan, vilken _____

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

| | |
|---|--|
| Työnantaja | Toimipaikka |
| Lähiosoite | |
| Puhelin | |
| Työsuhte alkoi/päättyi | p ____ kk ____ v ____ |
| Työsuhteen kesto <input type="checkbox"/> Vakituinen/Toistaiseksi <input type="checkbox"/> Määräaikainen/Tilapäinen/ kesto _____ | Työaika <input type="checkbox"/> Kokoaikainen <input type="checkbox"/> Osa-aikainen työaika ____ h/viikko |
| Palvelussuhde <input type="checkbox"/> Työsopimussuhde <input type="checkbox"/> Johtajasopimussuhde <input type="checkbox"/> Virkasuhde | Asema työsuhteessa <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 ____ |
| Anställningens varaktighet <input type="checkbox"/> Ordinarie/Tillsvidare <input type="checkbox"/> Tidsbunden/Tillfällig/ längd _____ | Arbetstid <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid arbetstid ____ h/vecka |
| Anställningens typ <input type="checkbox"/> Arbetsavtal <input type="checkbox"/> Direktörsavtal <input type="checkbox"/> Tjänsteförhållande | Ställning <input type="checkbox"/> Högsta ledningen <input type="checkbox"/> Högre tjänsteman <input type="checkbox"/> Lägre tjänsteman <input type="checkbox"/> Annan, vilken _____ |

★ **4. JÄSENYYS TYÖTÖMYSSKASSASSA**

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

Em. asemassa olevan jäsenyyslomake välitetään Lakimiesten työttömyys-
kassan käsiteltäväksi. Siirryttäessä kuukauden sisällä työttömyyskassasta
toiseen ja toimitettaessa siirrosta todistus Lakimiesliitolle, voidaan aikaisem-
man kassan jäsenyys- ja työssäoloajat ottaa huomioon. Yrittäjä/ammatin-
harjoittaja hakee halutessaan erikseen Ammatinharjoittajien 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 ar-
betslöshetskassa.

- 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 yrittäjäläkeläin 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 jäsenyyden jäsenen niin halutessa jatkaa 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
 Sairaus, yli 2 kuukautta
 Professoriliiton/Tieteentekijöiden liiton jäsenyyden

Ajanjakso, jolle alennusta haetaan: _____

- Valtuutan Lakimiesten työttömyyskassan luovuttamaan tarvittaessa tietojani Lakimiesliitolle mahdollisten jäsenmaksualennusten käsittelyä 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 förvärsarbete)
 Moderskapsledighet/Faderskapsledighet
 Föräldraledighet/vårdledighet
 Sjukledighet, mera än 2 månader
 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/tiisiirto toimittetaan Lakimiesliitosta)
 Lasku

- Jäsensydistysperintä (Jäsensydistysperintä on mahdollinen vain alla olevien yhdistysten jäsenille)
 Suomen Syyttäjähdistys r.y.
 Suomen Verolakimiehet r.y.

8. MEDLEMSAVGIFTER**Betalningssätt**

- Direktdebitering (Juristförbundet sänder fullmakt för direktdebitering/girolblanketter)
 Faktura
 Uppbärs av medlemsföreningen (Betalning via föreningen möjlig endast för medlemmar i följande föreningar)
 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