

Nimi/Namn: _____ Hetu/Soc.sign.: _____

Kotiosoite/Hemadress: _____ Postinro. _____

Postitoimipaikka/Postanstalt: _____ Puh./Tel.: _____

Pankki/Bank: _____

Tilinumero/Kontonummer (IBAN): FI _____

Työnantaja/Arbetsgivare: _____

Alus/Toimipiste, Fartyg/Placeringsort: _____

Työsuhde/Arbetsförhållande:

(Rastita ja täydennä tilanne työtaistelun alkaessa! / Kryssa i och ange situationen vid inledningen av strejken!)

	Alkanut/Börjat	Päätyy/Avslutas
<input type="checkbox"/> toistaiseksi voimassa oleva (tillsvidare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> määräaikainen (tidsbundet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> työtön (arbetslös)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vuosiloma (semester)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vastikeloma/vapaavuoro (vederlagsledig/ledig period)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sairaus- tai äitiysloma, hoitovapaa tai muu palkallinen vapaa (sjuk-, moderskaps-, vårdledig eller annan betald ledighet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> koulutus/kurssi (studier/kurs)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Työtaistelussa alkaen / Delaktig i strejken fr.o.m. _____ (merkitse pvm. / datum).

Merkitse rastilla ruudukkoon jokainen työtaistelupäiväsi:

Kryssa i för varje dag du varit delaktig i strejken:

Päivämäärä/Datum:

su / sön 24.11
ma / mån 25.11.
tii / tis 26.11.
ke / ons 27.11.
to / tors 28.11.
pe / fre 29.11.
la / lör 30.11.
su / sön 1.12.

Työtaistelu/Strejk:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Työtaistelupäiviä yhteensä / Totala antalet dagar: _____ (á 68 €)

Yhteensä / Totalt: _____ €

Matka- tai muut kustannukset / Rese- eller övriga kostnader:

_____ €

KUITIT TAI MUU LUOTETTAVA SELVITYS KUSTANNUKSISTA MUKAAN!

KVITTON ELLER ANNAN TILLFÖRLITLIG UTREDNING ÖVER KOSTNADERNA BIFOGAS!

Kaikki yhteensä / Totala kostnader: _____ €

Päiväys / Datum _____ / _____ 2019

Vakuutan kunnian ja omantuntoni kautta, että edellä antamani tiedot ovat oikeita. /
Jag försäkrar på mitt samvete, att ovanstående uppgifter är korrekta.

Allekirjoitus / Underskrift

Käsittelijän merkintöjä varten

Lomake palautetaan pääluottamusmiehelle tai osoitteella: Suomen Merimies-Unioni SMU ry, "Työtaisteluavustus", John Stenbergin rantaa 6, 00530 Helsinki tai sähköpostitse jasenrekisteri@smu.fi.

Epäselvissä tapauksissa pyydetään ottamaan yhteyttä taloudenhoitajaan (Jussi Katajainen, p. (09) 615 20218) tai kassanhoitajaan (Stiina Raitio, p. (09) 615 20219).

Lakkoavustuksen (68 €) verollista osuutta (52 €) verotetaan verohallinnon ohjeiden mukaisen 35% mukaan. Verokorttia ei tarvitse toimittaa avustushakemuksen yhteydessä.

Strejkbidragsansökningen returneras till huvudförtroendemannen eller på adress: Finlands Sjömans-Union FSU rf, "Strejkbidrag", John Stenbergin rantaa 6, 00530 Helsingfors eller per epost jasenrekisteri@smu.fi

I oklara fall ombedes man vända sig till och kontakta ekonom (Jussi Katajainen, tel. (09) 615 20218) eller kassör (Stiina Raitio, tel. (09) 615 20219).

Strejkbidragets (68 €) skattepliktiga del (52 €) beskattas med 35% i enlighet med skattemyndighetens anvisningar. Man behöver ej skicka in skattekort i samband med ansökningen.