

Hakemus irtisanovan työnantajan muutosturvamaksun palauttamisesta

1. Hakijan tiedot

Y-tunnus	Työnantajan nimi	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Asiointiosoite (jos muu kuin yllä mainittu)	Postinumero ja -toimipaikka	
Yhteyshenkilö	Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	Asiointikieli	

2. Muutosturvamaksuasian tiedot

Asianumero (Dnro) MT	Päätösnumero M	Päätöksenantopäivä
Työntekijän nimi		Syntymäaika
Muutosturvamaksun määrä		Maksupäivä
Maksuvelvollisen työnantajan nimi		Y-tunnus

3. Perustelut Merkitse valinta X:llä

Työnantaja on tehnyt irtisanomansa henkilön kanssa uuden työsopimuksen irtisanomis- tai takaisinottoaikana	Kyllä <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
Irtisanominen on peruutettu	Kyllä <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
Työntekijä on ollut työssä vähintään vuoden uuden työsuhteen alkamisesta tai irtisanomisen peruuttamisesta	Kyllä <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
Uusi työsopimus on toistaiseksi voimassa oleva tai työsuhde jatkuu toistaiseksi voimassa olevana	Kyllä <input type="checkbox"/>	Ei <input type="checkbox"/>
Päivämäärä, jolloin uusi työsuhde on alkanut tai irtisanominen peruutettu	Pvm	

4. Allekirjoitus

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Nimike	

5. Hakemuksen liitteet

Kpl

Ohjeet

1. Hakijan tiedot

Ilmoita palautusta hakevan organisaation tiedot.

Ilmoita tilinumero maksunpalautusta varten sähköisessä asiointipalvelussamme, johon pääsee verkkosivuiltamme www.tyollisyysrahasto.fi. Sähköiseen asiointipalveluumme kirjaudutaan verkkopankkitunnuksilla, mobiilivarmenteella tai varmennekortilla. Mikäli sinulla ei ole mahdollisuutta käyttää sähköistä asiointipalvelua, voit olla yhteydessä asiakaspalveluumme.

Jos palautuksen hakija on eri kuin se, joka on alun perin ollut muutosturvamaksuvelvollinen, liitä mukaan selvitys siitä, että oikeus palautukseen on siirtynyt palautusta hakevalle organisaatiolle.

Huom. Työllisyysrahasto lähettää päätöksen postitse.

2. Muutosturvamaksuasian tiedot

Täytä tiedot Työllisyysrahaston antamasta muutosturvamaksupäätöksestä.

3. Perustelut

Vastaa esitettyihin kysymyksiin ja liitä hakemukseen uusi työsopimus tai selvitys irtisanomisen peruuttamisesta.

Takaisinottoaika on neljä (4) kuukautta työsuhteen päättymisestä. Jos työsuhde on jatkunut vähintään 12 vuotta, takaisinottoaika on kuusi (6) kuukautta. (Työsopimuslaki 6 luku 6 §)

4. Allekirjoitus

Muista allekirjoittaa hakemus.

5. Liitteet

Liitä hakemukseen työsopimus tai selvitys irtisanomisen peruuttamisesta.

Hakemuksen toimittaminen Työllisyysrahastolle

Voit toimittaa allekirjoitetun hakemuksen postitse tai sähköpostitse.

Postiosoite (maksuton):
Työllisyysrahasto
Tunnus 5020016
00003 Vastauslähetys

Lähetä lomake käyttäen suojattua sähköpostia, jonne pääset osoitteesta <https://secure.tyollisyysrahasto.fi>. Valitse alavetovalikosta vastaanottajaksi Muutosturvamaksut (muutosturva@tyollisyysrahasto.fi).

Lisätietoja muutosturvamaksusta saat osoitteesta www.tyollisyysrahasto.fi

Laki työttömyysetuuksien rahoituksesta 14 g §