

Utredning—egen uppsägning/tackat nej till fortsatt anställning

1. Personuppgifter

Använd bara kulspeppenna med blå eller svart skrift, v.g. texta!

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Adress		E-postadress			
Postnummer	Postort	Telefonnummer bostad		Mobiltelefonnummer	

2. Avslutad/tackat nej till anställning—din redogörelse

Ange så utförligt som möjligt varför du avslutat din anställning på egen begäran eller varför du tackat nej till fortsatt anställning

Om utrymmet inte räcker till kan du fortsätta på nästa sida eller i separat blad.

3. Om du anger hälsoskäl

a. Har din arbetsgivare utrett eventuella omplaceringsmöjligheter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om du svarat JA, bifoga intyg som styrker detta
b. Har rehabiliteringsutredning gjorts?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om du svarat JA, bifoga underlag från Försäkringskassan
c. Har fackliga förhandlingar/rådgivning genomförts i ditt ärende?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om du svarat JA, bifoga dokumentation som styrker detta
d. Har du besökt läkare?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om du svarat JA, bifoga läkarintyg/läkarutlåtande

4. Om du anger att din arbetsplats har flyttat

Orsak till att du inte flyttat till den nya arbetsplatsorten	Avstånd—arbetsplats och hem	
	Kommunikationsmöjligheter—arbetsplats och hem	
	Tillgång till bil/samåkning om du behållit ditt tidigare arbete	
	Resekostnader	Daglig bortovaro i tid

Egen redogörelse—fortsättning

5. Försäkran med underskrift

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga	Datum (åååå-mm-dd)	Ort
Om du bifogar bilagor, kom ihåg att ange ditt personnummer på varje bilaga	Namnteckning	

Blanketten skickas till: Ledarnas arbetslöshetskassa, Box 12110, 102 23 Stockholm

Information om avstängning enligt 43 a och b § Lagen om arbetslöshetsförsäkring

Avstängning enligt 43 a § ALF

En sökande ska stängas av från rätt till ersättning i 5 ersättningsdagar, om han eller hon utan godtagbart skäl

1. avvisat ett erbjudet lämpligt arbete,
2. genom sitt uppträdande uppenbarligen vållat att en anställning inte kommit till stånd, eller
3. avvisat en anvisning till ett arbetsmarknadspolitiskt program för vilket aktivitetsstöd lämnas.

Om sökanden förlänger tid i arbetslöshet enligt första stycket i anslutning till eller inom samma ersättningsperiod, ska han eller hon stängas av från rätt till ersättning i 10 ersättningsdagar vid det andra tillfället och i 45 ersättningsdagar vid det tredje tillfället. Om något sådant förhållande upprepas en fjärde gång under samma ersättningsperiod, har sökanden inte rätt till ersättning förrän han eller hon på nytt uppfyllt ett arbetsvillkor.

Avstängning enligt 43 b § ALF

En sökande ska stängas av från rätt till ersättning i 45 ersättningsdagar, om han eller hon

1. utan giltig anledning lämnat sitt arbete,
2. på grund av otillbörligt uppförande skilts från sitt arbete,
3. utan giltig anledning lämnat ett arbetsmarknadspolitiskt program för vilket aktivitetsstöd lämnas, eller
4. uppträtt på ett sådant sätt att den offentliga arbetsförmedlingen återkallat en anvisning till ett arbetsmarknadspolitiskt program för vilket aktivitetsstöd lämnas.

Den sökande ska dock stängas av i 20 ersättningsdagar om det är sannolikt att arbetet skulle ha varat högst 10 dagar eller om programmet skulle ha pågått i högst 10 dagar.

Om sökanden orsakar sin arbetslöshet enligt första stycket en andra gång i anslutning till eller inom samma ersättningsperiod, ska han eller hon på nytt stängas av från rätt till ersättning enligt första eller andra stycket. Om något sådant förhållande upprepas en tredje gång under samma ersättningsperiod, har sökanden inte rätt till ersättning förrän han eller hon på nytt uppfyllt ett arbetsvillkor.