

Arbetsintyg för lottfiskare som slutat fiska

Läs informationstexten innan du fyller i blanketten.

1. Personuppgifter

Namn		Personnummer, 10 siffror
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	C/o adress
E-postadress		

2. Fartyguppgifter

Fartygets namn och nummer	Skepparens namn
---------------------------	-----------------

3. Fiskeperiod

Deltagit i fiske på ovan angivet fiskefartyg under perioden:

Jag började yrkesfiska den

4. Eget fartyg

Äger/deläger du fartyg som används för yrkesfiske? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Fartygets namn och nummer
--	---------------------------

5. Arbetstid i fiskeföretag

År		Dagar	Timmar	År		Dagar	Timmar
	Januari				Januari		
	Februari				Februari		
	Mars				Mars		
	April				April		
	Maj				Maj		
	Juni				Juni		
	Juli				Juli		
	Augusti				Augusti		
	September				September		
	Oktober				Oktober		
	November				November		
	December				December		

Jag kan styrka uppgifterna som lämnats genom:

- Daglig fiskeloggbok/e-loggbok som lämnats till Havs- och Vattenmyndigheten.
- Månadsloggbok/e-loggbok/fångstjournal som lämnats till Havs- och Vattenmyndigheten.
- Landningsnotor, uppge namn och tel.nr till fångstmottagaren:
- Annat sätt:

6. Annan arbetad tid

Har du under de 12 senaste månaderna före arbetslösheten arbetat med annat arbete än fiske?

Nej Ja, ange vilken typ av arbete

Om du varit anställd behöver du skicka in ett "Arbetsgivarintyg".

Har du fått stöd till "Start av näringsverksamhet"? Nej Ja, ange period

7. Uppgifter om eget företag och/eller funktion

Har du något registrerat företag eller funktion i företag? Ja Nej

Enskild firma Aktiebolag Handelsbolag

Kommanditbolag Ekonomisk förening

Om ja, uppge företagets namn och organisationsnummer:

.....
Funktion i företaget:

Ensam ägare Delägare, andel i procent: Ordinarie styrelseledamot

Suppleant Firmatecknare Komplementär Kommanditdelägare

Prokurist Medhjälpare maka/make i enskild firma

Verksamheten bedrivs gemensamt med maka/make

Har företaget avregistrerats? Om ja, skicka in avregistreringsbevis

Ja, den Nej, ange varför.....

Har F/FA-skattsedel återkallats? Om ja, skicka in kopia av beslut från Skatteverket

Ja, den Nej, ange varför.....

8. Upphört definitivt med företaget

Jag har helt upphört med fiskeföretaget och uppehållet är inte tillfälligt från och med:

Är du erbjuden lottfiskearbete på annat fartyg? Nej Ja, från fartyg

Har du beställt/köpt fartyg eller köpt del av fartyg? Nej Ja, från

9. Varför har fisket upphört? Fyll i här om fisket upphört på din begäran

Lottfiskarens egen begäran

Du behöver skicka in en förklaring till varför du valt att avsluta anställningen.

Ange datum när besked lämnats till skepparen/fiskelicensinnehavaren

10. Varför har fisket upphört? Fyll i här om fisket upphört på skepparens/fiskelicensinnehavarens begäran

Uppsägning av skepparen/fiskelicensinnehavaren

Ange datum när besked lämnats till lottfiskaren

Orsak:

Konkurs Försäljning av fartyg Skrotning Bristande lönsamhet Arbetsbrist

Säsongsfiske avslutat Övergång till annat fiske Annan orsak

Har lottfiskaren fått ersättning under uppsägningstiden? Nej Ja, ange period

Är lottfiskaren erbjuden fortsatt arbete? Nej Ja, ange period

Har lottfiskaren accepterat? Nej Ja

11. Övriga upplysningar

12. Sanningsförsäkran

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat på denna blankett är riktiga och fullständiga. Jag förstår att jag måste meddela a-kassan inom två veckor om uppgifterna ändras. Får jag ersättning från a-kassan för tid för vilken jag senare får inkomst av tjänst eller näringsverksamhet förbinder jag mig att anmäla detta till a-kassan.

Jag samtycker att lämnade uppgifter om fartyget och fiskets bedrivande får kontrolleras hos Havs- och Vattenmyndigheten och fångstmottagare.

.....
Datum Namnteckning Namnförtydligande

13. Bestyrkande

Härmed försäkras att lämnade uppgifter under punkt 3, 5 och 10 är med sanningen överensstämmande.

Jag samtycker att lämnade uppgifter om fartyget och fiskets bedrivande får kontrolleras hos Havs- och Vattenmyndigheten och fångstmottagare.

.....
Datum Skepparens/ fiskelicensinnehavarens namnteckning Namnförtydligande

14. Kompletteringsförsäkran

Denna ruta används endast om en kopia sänts tillbaka för komplettering

.....
Datum Skepparens/ fiskelicensinnehavarens namnteckning Namnförtydligande

Informationstext till "Arbetsintyg för lottfiskare som slutat fiska"

Blanketten är fastställd av IAF (Inspektionen för arbetslöshetsförsäkring) och av deras föreskrift framgår att blanketten ska skickas till Handels a-kassa som underlag för bedömning av rätten till ersättning. Du behöver fylla i ett intyg per fartyg/båt.

Alla uppgifter på blanketten behöver fyllas i. Uppgifterna som du lämnar kan lämnas vidare genom ett informationsutbyte med till exempel Försäkringskassan och Centrala studiestödsnämnden (CSN).

1. Personuppgifter

Uppge adress och telefonnummer där vi kan nå dig.

2. Fartyguppgifter

Fyll i fartygets namn och nummer samt skepparens namn.

3. Fiskeperiod

Fyll i vilken period du fiskat med det fartyg du fyllt i under punkt 2. Du behöver även fylla i när du började yrkesfiska.

4. Eget fartyg

Fyll i om du äger eller är delägare i annat fartyg som används för yrkesfiske. Du behöver även fylla i fartygets namn och nummer.

5. Arbetstid i fiskeföretag

Fyll i de antal dagar och timmar du arbetat per månad de senaste 12 månaderna före din anmälan på Arbetsförmedlingen. All tid ombord, förutom avdrag för vila och sömn, från det att fartyget lämnat kaj och tills den åter är i land ska fyllas i som arbetad tid. Du ska också räkna med arbetad tid i land, till exempel lossning, målning, arbete med redskap, städning, bokföring och målning. Även semester enligt semesterlagen ska fyllas i. Om du inte arbetat anger du 0 timmar.

Om du inte kunnat arbeta under en längre tid på grund av exempelvis utbildning, sjukdom, föräldrapenning eller liknande ska uppgifterna avse så lång tid att 12 månaders arbete fyllts i. Du behöver skicka in intyg som styrker vad du gjort under avbrottet.

Om du har fiskat med flera fartyg under tolv månadersperioden behöver du lämna ett intyg per fartyg.

6. Annan arbetad tid

Om du haft en anställning under de 12 senaste månaderna ska arbetsgivaren fylla i ett "Arbetsgivarintyg". Be din arbetsgivare använda e-tjänsten arbetsgivarintyg.nu när hen fyller i intyget. Där får din arbetsgivare hjälp med att lämna rätt information och du kan skicka intyget digitalt till oss. Har du haft flera arbetsgivare ska var och en fylla i ett "Arbetsgivarintyg". Mer information finns på arbetsgivarintyg.nu

Om du fått stöd till "Start av näringsverksamhet" ska du ange för vilken period.

7. Uppgifter om eget företag och/eller funktion

Fyll i om du har något annat företag eller funktion/uppdrag i ett annat företag. Du behöver även fylla i om företaget avregistrerats och om F/FA-skattsedel återkallats. Du behöver i så fall skicka in avregistreringsbevis och kopia av beslut från Skatteverket. Om företaget inte är avregistrerat och F/FA-skattsedel inte är återkallad behöver du fylla i anledningen till detta.

8. Upphört definitivt med företaget

Fyll i vilken dag du helt upphört med fisket, uppehållet får inte vara tillfälligt. Du behöver fylla i om du är erbjuden lottfiske på annat fartyg samt om du beställt/köpt ett fartyg eller del av fartyg.

Om man ska återgå till lottfiske, beställt/köpt fiskefartyg, ska ingå som delägare i ett fiskefartyg eller har för avsikt att beställa/köpa fiskefartyg längre fram i tiden har man inte rätt till ersättning från a-kassan. Du är skyldig att meddela a-kassan om så är fallet.

9. Varför har fisket upphört?

Fyll i om fisket upphört på din egen begäran samt vilket datum du meddelade skepparen/fiskelicensinnehavaren. Skriv till oss och förklara varför du valt att avsluta lottfisket, om du inte vill lämna någon förklaring kan du meddela oss detta.

10. Varför har fisket upphört?

Om fisket upphört på skepparens/fiskelicensinnehavarens begäran ska hen fylla i alla uppgifter under punkt 10.

11. Övriga upplysningar

Om du vill lämna övriga upplysningar kan du göra det här.

12. Sanningsförsäkran

Genom att underteckna blanketten intygar du att de uppgifter du lämnar är riktiga och fullständiga. Om samtycke lämnas av dig och skepparen/fiskelicensinnehavaren kan vi kontrollera lämnade uppgifter med Havs- och Vattenmyndigheten och fångstmottagare. Lämnas inte samtycke av alla ansvarar du för att skicka in de uppgifter vi behöver.

13. Bestyrkande

Skepparen/fiskelicensinnehavaren ska intyga att uppgifterna under punkt 2, 3, 5, 9 och 10 stämmer. Om samtycke lämnas kan vi kontrollera lämnade uppgifter med Havs- och Vattenmyndigheten och fångstmottagare. Lämnas inte samtycke ansvarar var och en för att skicka in de uppgifter vi behöver.

14. Kompletteringsförsäkran

Om vi skickar tillbaka en kopia av blanketten för komplettering ska denna ruta användas för ny försäkran och underskrift.

Skicka blanketten till Handels a-kassa, Box 49, 631 02 Eskilstuna. Vårt telefonnummer är 0771-666 444.