

Ansökan om särskild ersättning

För ansökan om särskild ersättning till äldre arbetstagare som efter uppsägning är arbetslös och inte längre har rätt till ersättning från arbetslöshetsförsäkringen.

Vad krävs?

Avtalet gäller för en tillsvidareanställd arbetstagare, med sammanhängande anställning enligt Allmänna bestämmelser (AB) med minst 40 procents sysselsättningsgrad hos kommunal arbetsgivare sedan minst 10 år, som sägs upp på grund av arbetsbrist och har uppnått lägsta ålder för att ta ut allmän pension vid tidpunkten för uppsägningen.

Information om beslut och utbetalning

Då det är din tidigare arbetsgivare som beslutar om och betalar ut ersättningen kommer Omställningsfonden att skicka din ansökan vidare till arbetsgivaren som också ger dig besked om ansökan.

Skicka blanketten

Blanketten och eventuella bilagor skickas till Omställningsfonden, 118 82 Stockholm, eller admin@omstallningsfonden.se.

* Obligatoriskt fält

| Sökande | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Förnamn* | Efternamn* |
| Personnummer* | Utdelningsadress* |
| Postnummer* | Postort* |
| Telefon/mobil | Skyddade personuppgifter* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| E-postadress | |
| Senaste tillsvidareanställning hos kommun eller region | |
| Yrkesbenämning/titel | Arbetsgivarens namn |
| Tillsvidareanställd fr o m | t o m (sista dag med lön) |
| Tidigare tillsvidareanställningar hos kommunal arbetsgivare | |
| Med kommunal arbetsgivare menas kommun, region och medlem i Arbetsgivarförbundet Sobona (tidigare Pacta). | |
| Yrkesbenämning/titel | Arbetsgivarens namn |
| Tillsvidareanställd fr o m | t o m (sista dag med lön) |
| Yrkesbenämning/titel | Arbetsgivarens namn |
| Tillsvidareanställd fr o m | t o m (sista dag med lön) |
| Övriga upplysningar | |
| | |
| Underskrift | |
| Datum | Signatur |