

Umsókn

um arbeiðsloysisstuðul til arbeiðsleysa á fiskavirkjum

Leiðbeining

Fyri at fáa arbeiðsloysisstuðul um fiskavirkisskipanina skalt tú vera arbeiðsleys/ur á fiskavirkinum, og vil hetta siga, at tú:

- Hevur setanarligt tilknýti til fiskavirkið
- Verður send/ur heim, vegna tíðarbundnan steðg á virkinum

Fyrst skalt tú fylla út og lata inn hetta umsóknarblað, sum skal góðkennast av Arbeiðsloysisskipanini, áðrenn rætturin til arbeiðsloysisstuðul kann staðfestast. Somuleiðis skal arbeiðsgevarin vátta setunarliga tilknýtið, áðrenn umsóknarblaðið verður sent Arbeiðsloysisskipanini (sí niðast á síðu 3).

Ein serligur faldari er gjørdur, sum lýsir rættindi og skyldur tygara í sambandi við fiskavirkisskipanina. Faldarin verður nevndur **Fiskavirkisskipanin og FV-Kortið** og fæst á virkinum ella við at venda sær til Arbeiðsloysisskipanina. Les henda faldara væl, áðrenn tú útfyllir umsóknarblaðið.

Tey, sum hava aðra A-inntøku enn hana, sum er forvunnin á virkinum, skulu fráboða arbeiðdu tímarnar og forvunnu A-inntøkuna á baksíðuni á FV-kortinum, og skulu avvarandi arbeiðsgevarar vátta upplýsingarnar.

Umsóknin skal fyllast út nágreiniliga. Vanta upplýsingar, loyvir Arbeiðsloysisskipanin eina 14 daga freist, frá tí at Arbeiðsloysisskipanin hevur móttikið umsóknina, til at útvega neyðugu skjølini. Geva tygum skeivar ella misvísandi upplýsingar, verða upphæddir, sum av órøttum eru útgoldnar, kravdar afturgoldnar.

Umsóknarblaðið skal fyllast út við spjaldrastavum, og sendast ALS. Postadressan er:

Arbeiðsloysisskipanin
Postsmoga 3022
110 Tórshavn

1 Navn og bústaður

Føðingardagur og P-tal:		Tel.:
		/
Navn:		
Býlingur/Gøtunavn nr.:		
Postsmoga:	Postnr.:	Býur/bygd:
Teldupostur:		
Ert tú føroyskur ríkisborgari?		
JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Um nei, hvart ert tú ríkisborgari?		

2 Navnið á fiskavirkinum

3 Síðani nær hefur tú fingið fast starv á fiskavirkinum?

Dagfesting:

4 Full tíð

Ert tú knýtt/ur at virkinum fulla tíð? JA NEI Um nei, hvussu nógvar tímar um vikuna?

5 Vinna uttanlands/útbúgving

Hevur tú seinastu 12 mánaðirnar verið í vinnu uttanlands? JA NEI

Hevur tú seinastu 12 mánaðirnar verið í útbúgving? JA NEI

Um ja, skal nærri frágreiðing skrivast her:

6 Sjálvstøðugt vinnuvirksemi

Hevur tú sjálvstøðugt vinnuvirksemi? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Møguligt V-tal:
Hevur tú havt sjálvstøðugt vinnuvirksemi? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Møguligt V-tal:
Hevur tú teknað arbeiðsloysistrygging sum sjálvstøðug/ur vinnurekandi? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	

7 Aðrir arbeiðsgevarar

Hevur tú setanarligt tilknýti til annan/aðrar arbeiðsgevarar enn fiskavirkið? JA NEI

Um ja, hjá hvørjum og hvussu nógvar tímar um vikuna?

Navn á arbeiðsgevara:	V-tal:	Tímar um vikuna:
Navn á arbeiðsgevara:	V-tal:	Tímar um vikuna:

8 Limagjald til fakfelag

Ynskir tú, at ALS, tína vegna, skal flyta limagjald (prosentgjald) av arbeiðsloysisstuðlinum til fakfelag títt?

JA NEI Um ja, fakfelag: Limanummar:

Fakfeløg hava gjørt vart við, at hjá persóni, har limagjald ikki verður drigið frá arbeiðsloysisstuðlinum, er vandi fyri, at hesin limur missur limarettindi síni, m.a. rættindi til lívstrygging o.a. Fakfeløgini kunnu greiða nærri frá hesum viðurskiftum.

9 Hvagar skal arbeiðsloysisstuðulin flytast?

Navn á peningastovni:	Kontunummar:
-----------------------	--------------

10 Hevur tú fingið útflyggjað:

Løgtingslóg um arbeiðsloysistrygging og arbeiðsávísing við seinni broytingum	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Kunngerð um útgjald v.m. av arbeiðsloysisstuðli til arbeiðsleys á fiskavirkjum	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>

11 Hevur tú í løtuni rætt til, ella hevur tú søkt um onkra av niðanfyri nevndu veitingum?

Barsilspening	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>	Útbúgvingarstuðul	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Sjúkradagpening	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>	Løn fyri ansan av óhjálpmum heima	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Fyritíðarpensjón	Hægstu <input type="checkbox"/>			Miðal <input type="checkbox"/>	Lægstu <input type="checkbox"/>
Aðrar veitingar/pensjónir/eftirlønir?	JA <input type="checkbox"/>			NEI <input type="checkbox"/>	
Um ja, hvørja og frá hvørjum? _____					

12 Viðmerkingar

13 Umsøkjariin váttar

Upplýsingarnar, latnar á umsóknarblaðnum, kunnu kannast av eftirlitinum við heimild í § 27 í Løgtingslóg nr. 113 frá 13. juni 1997 um arbeiðsloysistrygging og arbeiðsávísing. Undirritaða/undirritaði loyvir Arbeiðsloysissskipanini at útvega allar neyðugar upplýsingar um viðurskifti míni, eisini upplýsingar frá skattavaldinum, og bindi eg meg til at geva Arbeiðsloysissskipanini boð um allar broytingar í viðurskiftum mínum viðvíkjandi omanfyri nevndu spurningum og annars um viðurskifti, sum kunnu hava týðning fyri Arbeiðsloysissskipanina.

Eg vátti við trúnaðartreytum at hava lisið leiðbeiningina á síðu 1, eri kunnug/ur um innihaldið í faldaranum um Fiskavirkisskipanina og FV-Kortið, og at givnu upplýsingarnar eru sannar.	
_____	_____
Dagfesting	Undirskrift

(Víst verður til Løgtingslóg nr. 113 frá 13. juni 1997 um arbeiðsloysistrygging og arbeiðsávísing)

14 Virkið váttar setunarliga tilknýtið

Umsøkjariin starvast sum (starvslýsing):		
Umsøkjariin starvast hjá fiskavirkinum fulla tíð	JA <input type="checkbox"/>	NEI <input type="checkbox"/>
Um nei, skal virkið upplýsa, hvussu nógvar tímar um vikuna, umsøkjariin starvast á fiskavirkinum:		
_____	_____	_____
Dagfesting	V-tal	Undirskrift og stempel virkisins