

Ansökan om reducerad avgift

Ordinarie, fullbetalande medlem som under minst tre månader i följd har en genomsnittlig bruttoinkomst som är lägre än 19 000 kronor har rätt till reducerad avgift. Reducerad avgift beviljas för lägst tre och högst tolv månader i sänder.

Se baksidan för mer information. Ange alla belopp brutto/före skatt.
Undantag gäller för inkomstförsäkringen som anges som nettobelopp, vilket det också görs på utbetalningen från inkomstförsäkringen.

Jag är arbetssökande

Fr o m – t o m (om slutdatum är känt)	Omfattning _____ %
Tidigare månadslön _____ kr/mån	Avgångsvederlag, totalt belopp _____ kr
Har du ansökt om ersättning från inkomstförsäkringen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du blivit beviljad ersättning från inkomstförsäkringen? Om Ja, fr o m vilket datum? _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ersättning från arbetslöshetskassa _____ kr/mån	Ersättning från trygghetsråd _____ kr/mån
Ersättning från inkomstförsäkring _____ (netto)ersättning/månad*	

* (sk dagpenning x 22 = genomsnittlig månatlig utbetalning från inkomstförsäkringen)

Jag är sjukskriven Jag är föräldraledig

Fr o m – t o m _____	Ersättning från Försäkringskassan _____ kr/mån
Omfattning _____ %	Ersättning från arb.givare/Alecta/AFA/ försäkringsbolag _____ kr/mån

Jag studerar

Fr o m – t o m _____	Omfattning _____ %
Annat inkomst än studiemedel _____ kr/mån	

Om du studerar mer än en termin kan din inkomstförsäkring komma att påverkas.
Kontakta Akademikernas Inkomstförsäkring för mer information, telefon 0770-78 20 50.

Övrigt

Fr o m – t o m _____	Omfattning _____ %
Inkomst _____ kr/mån	

Personnummer _____ Datum _____

Namn-teckning: _____

Namnförtydligande: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Om du efter reduktionsperioden fortfarande är berättigad till reducerad avgift måste du skicka en förnyad ansökan till förbundet. Retroaktiv reduktion beviljas för högst sex månader. Eventuell mellanskillnad på inbetald avgift erhålls som tillgodo (återbetalas inte).

Att fylla i ansökan

Fyll i uppgifterna i de rutor som gäller för dig. Du kan fylla i flera rutor om flera olika situationer gäller samtidigt, se exemplet.

Jag är arbetssökande

Fr o m – t o m (om slutdatum är känt)	Omfattning _____ %
Tidigare månadslön _____ kr/mån	Avgångsvederlag, totalt belopp _____ kr
Har du ansökt om ersättning från inkomstförsäkringen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du blivit beviljad ersättning från inkomstförsäkringen? Om Ja, fr o m vilket datum?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ersättning från arbetslöshetskassa _____ kr/mån	Ersättning från trygghetsråd _____ kr/mån
Ersättning från inkomstförsäkring _____ (netto)ersättning/månad*	

* (sk dagpenning x 22 = genomsnittlig månatlig utbetalning från inkomstförsäkringen)

Jag är sjukskriven Jag är föräldraledig

Fr o m – t o m 20150602 - 20160401	Ersättning från Försäkringskassan 12000 kr/mån
Omfattning 100 %	Ersättning från arb.givare/Alecta/AFA/ försäkringsbolag 3000 kr/mån

Jag studerar

Fr o m – t o m	Omfattning _____ %
Annat inkomst än studiemedel _____ kr/mån	

Om du studerar mer än en termin kan din inkomstförsäkring komma att påverkas.
Kontakta Akademikernas Inkomstförsäkring för mer information, telefon 0770-78 20 50.

Vilka inkomster grundas din avgift på?

Utbetalare

Arbetsgivare

Arbetslöshetskassa (AEA)

Inkomstförsäkringen

Trygghetsråden

Försäkringskassan

Alecta, AFA och
övriga försäkringsbolag

Typ av inkomst

- > Alla typer av lön och lönedelar (fast eller rörlig kontant lön, förmåner som fri bil och fri bostad samt fasta skift- och obtillägg).
- > Lön under studier, lön under militärtjänst, föräldralön
- > Ersättning under arbetslöshet
- > Ersättning under arbetslöshet
sk dagpenning x 22 = genomsnittlig månatlig utbetalning från inkomstförsäkringen
- > Avgångsersättning (AGE)
- > Alla ersättningstyper t ex:
sjukpenning, sjukersättning, föräldrapenning, aktivitetsstöd, pension
- > Erättning från tjänstepension vid långvarig sjukdom