



Ansökan om utträde ur Livs a-kassa

(Obs! Blanketten gäller dig som är medlem endast i a-kassan.)

Var vänlig och fyll i nedanstående uppgifter och återsänd detta brev till a-kassan.

Personnummer

Förnamn

Efternamn

Jag söker utträde/övergång till a-kassa.

Söker utträde p.g.a.

Från och med den 1:a (månad)

Ort, datum

Namnteckning

Om du har för avsikt att gå med i en annan a-kassa och inte ansökt om inträde redan vill vi påminna om att det är viktigt att du gör det omgående. Detta för ett sammanhängande medlemskap i a-kassan.

Inträde i en a-kassa kan tidigast beviljas från den månad ansökan inkommit.

OBS! Om du har pågående period med arbetslöshetsersättning eller aktivitetsstöd från försäkringskassan upphör/sänks din dagpenning i samband med utträde ur a-kassan.

Med vänlig hälsning
Livsmedelsarbetarnas arbetslöshetskassa

Skicka utträdesanmälan till:
Livs a-kassa
FE 505
832 80 Frösön